

Einladung und Information zum Teenagerlager am Orange 25.September bis 2.Oktobor 2010

Allgemeine Hinweise zum Buschcamp:

Altersgruppe: ab Klasse 7 oder 13 - 18 Jahre

Zu dieser Freizeit sind Teens aus Vanderbijlpark, Pretoria, Kapstadt, Tygerberg und Johannesburg eingeladen.

Start: Samstag, 25. September, 7:00 Uhr, an der Stadtmission Jhb, 59 Ouhout Ave, Weltevredenpark,

Rückkehr: Samstag, 2. Oktober gegen 21:00 Uhr

Preis: **R 1450 pro Person;** Ermäßigung auf Anfrage, im Preis sind inbegriffen Unterkunft (zwei davon in Upington), Verpflegung und Transport (kircheneigene VW Busse, 4x4)

Bezahlung: Bitte keine Schecks ausstellen, sondern direkte Bankeinzahlung - Konto: Stadtmission Johannesburg, Standard Bank, Branche: Northcliff Code 6305, Type current, Konto No: 20-055-357-7

Vermerk: Name und 'tec 2010'

Ort: Farm Orange Falls - Nähe Onseepkans

Unterkunft: in Zelten, einfache Campausstattung, Feldküche, Waschen im Fluss, Telefone können dort kein Signal empfangen

Gepäck: Bitte auf ein Minimum beschränken. **Beachten:** Reisepass ist unbedingt nötig! Bitte Gültigkeit prüfen und ggf. beantragen.

Ausrüstung: Schlafsack, Unterlage, Essgeschirr (Teller u. Tasse unzerbrechlich, Besteck), Wasserflasche, Taschenlampe, Sonnenschutzmittel, Mütze od. Hut, Regenschutz, Pullover oder Trainingsanzug, Teekies, pers. Toilettenartikel, Mosquitoabwehrmittel, Bibel und Schreibzeug Zwei Wochen vor Beginn wird ein Infobrief verschickt.

Anmeldung: mit nebenstehendem Formular; bitte an Wieland Müller senden,

per Fax an: 011 – 678 2367 oder

per Mail an: jugend@stadtmission.org.za

Weitere Informationen: Wieland Müller Tel.: 011 – 678 7777
Cell 084 376 0326

Veranstalter: Jugendarbeit der Evangelischen Stadtmissionen im Südlichen Afrika (ESSA), ein Zweig des Chrischona-Gemeinschaftswerkes e.V., Deutschland,
www.stadtmission.org.za



Anmeldung zum Teenagerlager am Orange vom 25.09. - 02.10. 2010

Familienname: _____

Vorname: _____ Männl. 0 Weibl. 0

Geburtstag: (Tag/Monat/Jahr) _____ / _____ / 19 ____ .

Adresse _____

_____ Post Code: _____

Telefon: Haus: _____ Arbeit: _____

Cell: _____ Mail: _____

Allergien und/oder spezielle medizinische Vorschriften: _____

Krankenkasse/Medical Aid: _____

Krankenkassen Nr./ Medical Aid No.: _____

Ich erkenne an, dass von Seiten der Stadtmission alle Vorsichtsmaßnahmen zur Sicherheit meines Kindes auf der Fahrt und dem Lager getroffen werden. Ich werde die Stadtmission und / oder die Leiter des Lagers nicht haftbar machen für irgendwelchen Schaden, der meinem Kind aus irgend einem Grund auf diesem Lager zustoßen könnte. Ich bin damit einverstanden, dass in einem Notfall ein Arzt gerufen oder Krankentransport organisiert wird und die anfallenden Kosten auf meine Rechnung gehen.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____
(eines Erziehungsberechtigten)