

# JUGILAGER 2025 vom 5. - 13. Juli

## Anmeldeformular für 1 Person

Die Anmeldungen werden nach Datum des Eingangs berücksichtigt. Aus organisatorischen Gründen können wir maximal 70 Kinder mit ins Jugilager nehmen.

Das späteste Anmeldedatum ist der **Montag, 16. Juni 2025.**

## Checkliste

1. Dieses Anmeldeformular vollständig ausfüllen.
2. Unterzeichnetes Formular der Hauptleitung zukommen lassen.
  - Per Post (Bianca Bolliger, Ennetmooserstr. 4, 6370 Stans)
  - Einscannen und senden (bianca.bolliger@tvstans.onmicrosoft.com / 079 209 10 47)
3. Lagerbeitrag bezahlen
  - mittels Banküberweisung auf das Konto des "Turnverein Stans"  
Raiffeisenbank Nidwalden, IBAN CH44 8080 8001 8779 8905 5,  
Bemerkung: Name des Lagerteilnehmenden
4. Nach Erhalt der Lageranmeldung, sowie des Lagerbeitrages, wird die Teilnahme definitiv und primär per E-Mail durch die Hauptleitung bestätigt. Danach gilt die Anmeldung als definitiv!

## Lagerbeitrag

CHF 250.- für das 1. Kind der Familie mit Mitgliedschaft / CHF 330.- ohne Mitgliedschaft

CHF 230.- für das 2. Kind der Familie mit Mitgliedschaft / CHF 310.- ohne Mitgliedschaft

CHF 210.- für das 3. Kind der Familie mit Mitgliedschaft / CHF 290.- ohne Mitgliedschaft

*\*Nicht-Mitglieder des TiV Stans (Mädchenriege) oder TV Stans (Jugendriege), bezahlen einen Zuschlag von CHF 80.-.*

## An- / Abmeldebedingungen

- Die Anmeldungen sind verbindlich und werden nach Anmeldedatum/-zeit berücksichtigt.
- Teilnehmende welche keinen Platz haben, kommen auf die Warteliste und werden benachrichtigt.
- Bei einer Abmeldung vor Ablauf der Anmeldefrist werden CHF 80.- in Rechnung gestellt. Bei späterer Abmeldung wird der gesamte Lagerbeitrag verrechnet.
- Kurzfristige Abmeldungen sind nur durch Vorlegen eines Arztzeugnisses möglich.
- Die Lagerleitung behält sich vor, Teilnehmende aufgrund ihres Verhaltens in vergangenen Lagern oder Turnstunden nicht mitzunehmen, bzw. für künftige Lager auszuschliessen.

# JUGILAGER 2025 vom 5. – 13. Juli

## Anmeldeformular für 1 Person

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse	PLZ / Ort	Krankenversicherung

Hausarzt (Name, Adresse, Telefonnummer)

Schwimmen:  Gut  Anfänger  Nichtschwimmer

AHV-Nr. 756. \_ \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_

Ich brauche Medikamente die ich regelmässig einnehme O Ja / O Nein

Medikament 1 Einnahme Intervall: \_\_\_\_\_

Medikament 2 Einnahme Intervall: \_\_\_\_\_

*Wir bitten die Medikamente mit Namen und Einnahme Intervall angeschrieben bei der Abreise der Hauptleitung abzugeben.*

Ich habe Allergien oder Unverträglichkeiten (*Bienen Allergie, Laktoseintoleranz usw.*) O Ja / O Nein

Allergie / Unverträglichkeit: \_\_\_\_\_

Abgabe von Homöopathischen Mittel erlaubt O Ja O Nein

Ich bin Vegetarier/in O Ja O Nein

Ich habe die Zeckenimpfung O Ja O Nein

Schulklasse im Schuljahr 2024/2025 \_\_\_\_\_

Teilnehmer/In ist Mitglied im TiV oder TV Stans O Ja O Nein

### Kontaktinformationen des gesetzlichen Vertreters während dem Lager:

Name	Vorname	Strasse / Nr.	PLZ / Ort
Festnetz	Mobiltelefon	E-Mail	

Datum / Ort Unterschrift des gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

*Mit der Unterschrift gelten die Informationen und Teilnahmebedingungen der Lagerinfo als gelesen und akzeptiert. Die Lagerinfo ist unter [www.tvstans.ch](http://www.tvstans.ch) für alle erhältlich. Die Lageranmeldung wird erst mit der Bestätigung durch den Hauptleiter definitiv. Weitere Details finden Sie in der Lagerinfo.*