

Lahn-Party

55.-€

28.09.-

03.10.18



Hast Du lust auf eine andere Art von Hike?

Willst Du neue Rover aus der Diözese kennen lernen?

Dann hike mit uns über die Lahn.

Wenn Du Interesse hast, sage es Deiner Bezirksleitung.

Weitere Infos zu dieser Aktion folgen

rover
DPSG Diözesanverband Trier

Administratoren:

Annika für Saar-Hochwald
Julia für Eifel-Ahr
Hendrik für Saarbrücken
Bulli für Koblenz
Maurice für Rhein-Hunsrück-Nahe
Pia & Hans-Georg für die Diözese Trier



unter dem Motto möchten wir Euch (Rover der Diözese Trier) zu einem ganz anderen Hike als normal einladen.

Hiken auf dem Wasser, genau gesagt auf der Lahn. Wir starten in der Nähe von Wetzlar und fahren dann mit Kanus Richtung Rhein. Soweit wir kommen. Übernachtet wird in Planenbauten am Lahnufer (auf Camping Plätzen)

Ist das eine Herausforderung die **Deine Sinne weckt ??**
Dann mach einfach mit!!!!

28.09.-03.10.2018

Beginn Freitagabend ca. 18:00 Uhr mit gemütlichem Beisammensein und Kennenlernen, Einweisung in die Boote.

- Samstagmorgen Start auf der Lahn
- 4x Übernachten auf der Strecke von Wehlburg nach Bad Ems.
- Dienstagabend Ankomm-Party am Zielort
- Mittwochmittag Abreise ca. 15:00 Uhr

Genauere Ablaufzeiten und Startpunkt bekommt Ihr nach Anmeldung in einer persönlichen Info.

Die Lahnparty Kosten belaufen sich auf **55,- € für die gesamte Tour.**

Anmeldeschluss ist der 25.08.2018.

Anmeldung per E-Mail (Anmeldebogen einscannen wegen der Unterschrift der Erziehungsberechtigten) an **info@dpsg-trier.de** oder per Post an DPSG Diözesanbüro Trier Weberbach 70 54290 Trier.

Früher ist immer besser!!

Also auf geht's meldet Euch an



Anmeldung



Name: Geburtsdatum:.....

Vorname:

Name des/der Erziehungsberechtigten:
.....

E-Mail des Teilnehmers:.....

Handynummer des Teilnehmers (für Infos über Whatsapp):.....

Stamm/Bezirk:.....

Verpflegung: Normalkost Vegetarisch

benötige regelmäßig Medikamente ja / nein
Wenn ja, welche und Dosierungsangabe
.....

Allergiker ja / nein
Wenn ja, Allergiepass bitte mitbringen

Schwimmer ja / nein
Wenn ja, bitte um Angabe des Schwimmbadzeichens

Rettungsschwimmer ja / nein

Ort/ Datum Unterschrift der/s Rover/in

Angaben bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass bei einer notwendigen ärztlichen Behandlung
der verantwortliche Mediziner nach eigenem Ermessen entscheidet,
wenn wir als Eltern/ Erziehungsberechtigte nicht erreichbar sind ja/ nein

Erreichbarkeit eines oder mehrerer Erziehungsberechtigten:
.....
.....
.....

Datum
.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

