



**Wasserwacht**  
Mit Sicherheit am Wasser.



Kreiswasserwacht Pfaffenhofen

# Erlebnisnacht

Die Erlebnisnacht ist eine Aktion für Euch als **Jugend-Einsatz-Gruppe JEG** (12-18 Jahre) der Kreiswasserwacht Pfaffenhofen und findet dieses Jahr vom **28.06. bis 29.06. 2024** statt.

**Beginn** ist am **28.06.24 um 18.00 Uhr** und endet am **29.06. 24 um 12:30 Uhr**.

Der Veranstaltungsort wird in diesem Jahr im Freibad/Warmbad Wolnzach sein.

Der Treffpunkt ist **vor der Kasse des Warmbades/Freibades Wolnzach:**

**Hanslmühlweg 8, 85283 Wolnzach (Adresse).**

**Ihr erlebt praktische Ausbildung an den Rettungsgeräten der Wasserwacht!**

## Die JEGler benötigen:

<b>Packliste: Muss</b>	<b>Soll / Kann</b>
Taschenlampe	
<b>Zeltmaterial:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Zelt</li><li>• Luftmatratze</li><li>• Schlafsack/ Isomatte</li></ul>	Gute Laune
<b>Badesachen mit Handtüchern</b> und Badeschlappen	Spiele für's Freie (z.B. Federball, ...)
persönliche Kleidung/Ausrüstung: <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>warme Kleidung für die Nacht,</b></li><li>• Kleidung, die auch dreckig werden darf</li><li>• <b>Wetterentsprechende Kleidung</b></li><li>• Festes Schuhwerk</li><li>• Zahnbürste, Zahncreme, (Shampoo)</li><li>• Kamm / Bürste</li><li>• Dienstkleidung (T-Shirt und Short) (falls vorhanden)</li></ul>	evtl. etwas Taschengeld (Kiosk)

<b>Sonnenschutz mit</b> Kopfbedeckung, Sonnenbrille	Für schlechtes Wetter z.B. Brettspiele
<b>Geschirr</b> (Teller, Besteck, Tasse/Becher) <b>(Plastik)</b>	Für schlechtes Wetter evtl. Regenjacke
<b>ABC-Ausrüstung:</b> Schnorchel, Taucherbrille, Flossen (falls vorhanden)	

### **Verhaltensregeln für Teilnehmer an der Freizeitmaßnahme:**

- Während der Freizeitmaßnahme wird darauf geachtet, dass die Bestimmungen zum Schutz der Jugend in der Öffentlichkeit eingehalten werden. (z.B. Rauchen unter vollendetem 18. Lebensjahr verboten)
- Um einen geordneten Ablauf gewähren zu können, sind den Weisungen der Betreuungskräfte, (Kreis- und Jugendleitung, mitwirkende Betreuungskräfte und Gruppenleitungen) Folge zu leisten.
- Unerlaubtes Entfernen vom Gelände der Freizeitanlage oder von der Gruppe, hat die umgehende Information an - und Abholung durch - die Eltern/Erziehungsberechtigten zur Folge.
- Bei gefährdendem Verhalten der Teilnehmer, sodass eine gefahrlose Weiterführung und der Schutz Dritter nicht mehr möglich ist, hat die umgehende Information an - und Abholung durch - die Eltern/Erziehungsberechtigten zur Folge.
- Mitführen und Konsum von alkoholhaltigen Getränken ist verboten und hat die umgehende Information an - und Abholung durch - die Eltern/Erziehungsberechtigten zur Folge.
- Oben genannte Punkte gelten ebenfalls für Betreuungskräfte, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, dies gilt speziell für ein Alkohol- und Cannabis-Verbot.

Wir hoffen, alle Teilnehmer benehmen sich so, dass diese Maßnahme nicht zur Ausführung kommen wird, und verbleiben mit freundlichem Gruß.

Für die Verpflegung wird ein Unkostenbeitrag von **8,- €** erhoben.

**Die verbindliche Anmeldung mit dem Verpflegungsgeld muss spätestens zum 18.05.24 bei der Ortsgruppen-Jugendleitung Stephanie Braunmiller oder Emil Rieger im Training abgegeben werden. Falls Sie Fragen haben sollten, können Sie Stephanie Braunmiller eine Mail an [jugenleiterin@wasserwacht-manching.de](mailto:jugenleiterin@wasserwacht-manching.de) schreiben.**

Wir freuen uns auf euer Kommen!

Die Jugendleitung der Kreiswasserwacht Pfaffenhofen  
Katharina Werner - Victoria Görlitz -

-----  
Mein(-e) Sohn/ Tochter \_\_\_\_\_ darf an dem Erlebnistag  
2024 der Kreiswasserwacht Pfaffenhofen im Warmbad/Freibad Wolnzach  
teilnehmen.

Wir sind im Notfall unter der Tel. \_\_\_\_\_ **immer**  
**erreichbar.**

Unser Kind hat \_\_\_\_\_ Zelt(e) und es ist (sie sind) für \_\_\_\_\_ Personen geeignet.

Ich würde gerne mein Zelt teilen mit: \_\_\_\_\_

Dürfen Foto- und Filmaufnahmen von meinem/unsere Kind gemacht werden:

Ja  nein

Mein/unsere Kind isst \_\_\_\_\_ (Fleisch/vegetarisch/vegan).

### **Wichtige Besonderheiten:**

**Sollte Ihr Kind Medikamente benötigen oder Allergien/Unverträglichkeiten haben,  
bitten wir Sie uns in Kenntnis zu setzen.**

Mein/unsere Kind benötigt folgende ärztlich verordnete  
Medikamente \_\_\_\_\_.

Mein/unsere Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten/Beeinträchtigungen  
\_\_\_\_\_.

Die Anmeldung und Verhaltensregeln wurden von mir/uns gelesen und zur  
Kenntnis genommen \_\_\_\_\_ den, \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Ortsgruppe: \_\_\_\_\_  8,00 €  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten