



DPSG Stamm St. Augustinus Gaesdonck | z.Hd. Jakob Viefers  
Gaesdoncker Str. 220 | 47574 Goch

---

An alle

interessierten Mitglieder der Pfadi-Stufe  
und deren Eltern

Gaesdonck, 29. April 2026

**>>> Pfadi Lager „Urlaub für's Gehirn“ – Informationen und Anmeldeunterlagen**

Liebe Pfadfinderinnen und Pfadfinder,  
liebe Eltern,

vom 12.06. bis 14.06.2026 findet in unserem Bezirk Niederrhein-Nord ein großes Pfadi-Bezirkslager „Urlaub fürs Gehirn“ statt. Wir werden als Stamm mit unserer Pfadistufe (Klassen 7, 8 und 9) an diesem Lager teilnehmen.

Freut euch auf ein Wochenende mit viel Abwechslung: Neben entspannten Workshops und spannenden Programmpunkten wird auch die Gemeinschaft mit vielen anderen Pfadis aus dem Bezirk im Mittelpunkt stehen. Das Lager findet auf dem Gelände des **IPK Kalkar** statt und verspricht echtes Lager- und Sommerfeeling.

Der Teilnahmebeitrag beträgt **40 €**. Darin enthalten sind die Kosten für Unterkunft, Verpflegung und Programm.

Sollte der Beitrag oder fehlendes Material ein Problem darstellen, sprecht uns gerne an – wir finden gemeinsam eine Lösung.

Alle weiteren wichtigen Informationen findet Ihr im beigefügten Info-Blatt sowie in der Packliste. Bitte schaut Euch diese sorgfältig an, um Rückfragen möglichst zu vermeiden. Bei offenen Fragen könnt Ihr Euch natürlich jederzeit bei uns melden.

Für die Teilnahme füllt bitte die Anmeldung vollständig aus und sendet sie bis zum 14. Mai 2026 per Mail zurück. Eine Teilnahmebestätigung erhaltet Ihr im Anschluss ebenfalls per Mail.

Wir freuen uns auf ein großartiges Wochenende mit Euch!

Freundliche Grüße und „Gut Pfad“!

Niclas

Jakob

Anlagen: Packliste, Anmeldung, Bildnutzungsvereinbarung

**Stamm St. Augustinus Gaesdonck**

Gaesdoncker Strasse 220  
47574 Goch  
Deutschland

**Telefon:** +49 (0)2823 961-151

**E-Mail:**  
kontakt@dpsg-gaesdonck.de

**Homepage:**  
www.dpsg-gaesdonck.de

**Jakob Viefers**  
**Ansprechperson Pfadi Lager**

E-Mail:  
jakob.viefers@schueler.gaesdonck.de

**Niclas Verhülsdonk**  
**Ansprechperson Pfadi Lager**

E-Mail:  
niclas.verhuelsdonk@schueler.gaesdonck.de

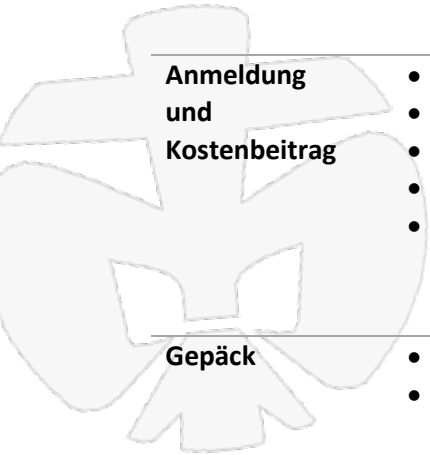
Rechtsträger



**Trägerverein**  
**DPSG Gaesdonck e.V.**

47574 Goch





## Anmeldung und Kostenbeitrag

- **Anmeldung per Mail an:** [jakob.viefers@schueler.gaesdonck.de](mailto:jakob.viefers@schueler.gaesdonck.de)
- **Anmeldeschluss: 14. Mai 2026**
- Teilnahmebeitrag: 40€
- Die Teilnahmebestätigung wird per Mail nach dem Anmeldeschluss versendet.
- Bitte spricht uns bei Problemen mit dem Teilnahmebeitrag oder bei fehlendem Material vertrauensvoll an.

## Gepäck

- Bitte beachtet die Hinweise auf der Packliste.
- Die **Gepäckabgabe** findet an unserem Lagerraum vor der Abfahrt statt.

## Abfahrt und Anreise

- **Die Anreise erfolgt gesammelt von der Gaesdonck mit dem Fahrrad.** Bitte sorgt für ein verkehrssicheres und funktionsfähiges Fahrrad. Auch aufgepumpte Reifen können nicht schaden.
- **Wir empfehlen die Verwendung eines Fahrradhelmes!**  
**Abfahrt: Treffpunkt Lagerraum, 15 Uhr**

## Rückkehr

- Das Lager **endet am 14.06.2026 gegen 16 Uhr**
- Die Gepäckausgabe erfolgt erst nach dem Verräumen des Materials.

## Adresse Lagerplatz

- Internationaler Pfadfinder Treffpunkt Kalkar e. V.  
(Kasernenweg 11, 47546 Kalkar)

## Erreichbarkeit der Lagerleitung

- Generell sind wir per Mail erreichbar: [jakob.viefers@schueler.gaesdonck.de](mailto:jakob.viefers@schueler.gaesdonck.de)
- Während des Lagers sind wir **für Notfälle dauerhaft telefonisch erreichbar.**
- **Notfallnummer: +49 152 26 888 103**

## Heimweh

- Heimweh ist normal und nichts Schlimmes, und so möchten wir es behandeln.
- Unser Rezept heißt „Ablenkung“ und nicht „Heimfahren“.
- Wir möchten Euch daher bitten, Eurem Kind kein Abholen in Aussicht zu stellen, sondern es zu ermutigen, auch diese kurzfristig unangenehme Situation zu überwinden.
- Meldet Euch gerne bei uns, wenn sich Euer Kind meldet.

## Fragen?!

Wendet Euch gerne mit allen Fragen an: [jakob.viefers@schueler.gaesdonck.de](mailto:jakob.viefers@schueler.gaesdonck.de)



# Packliste

zum Pfadi Lager „Urlaub für's Gehirn“

## Allgemeine Hinweise

Die Kleidung sollte robust und lagertauglich sein. Je nach Wetterlage kann es auch kühler oder nass werden oder auch sehr sonnig und warm. Bitte beachtet den aktuellen Wetterbericht und berücksichtigt ihn beim Packen.

Unsere Transportkapazitäten sind begrenzt.

Bitte packt nach dem Prinzip „So wenig wie möglich, so viel wie nötig“.

**Bitte verknotet keine Gepäckstücke, sondern gebt sie einzeln ab!**

## Rucksack für die Fahrradtour

Der Rucksack sollte nur Sachen für die Anreise enthalten

- Pfadfinderkluft (wenn vorhanden)
- Trinkflasche
- Helm (empfehlen wir)
- Je nach Wetterlage:
  - Regenjacke
  - Pullover
  - Sonnenschutz
  - Kopfbedeckung

## Gepäck

Dieses Gepäck steht erst auf dem Lagerplatz zur Verfügung

- Wetterfeste Kleidung (Regenjacke, Wanderschuhe, etc.)
- Wechselsachen
- Kluff und Halstuch (wenn vorhanden)
- Warme Kleidung fürs Lagerfeuer
- Schlafkleidung
- Kulturbeutel mit kleinem Handtuch
- Sonnenschutz
- Persönliche Medikamente (bitte in der Anmeldung vermerken)
- Isomatte
- Schlafsack
- Trinkflasche
- Taschenlampe



# Verbindliche Anmeldung: Urlaub für's Gehirn vom 12.06.26 bis 14.06.26 in Kalkar



## Daten der\*s Teilnehmenden (TN):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse der\*s TN: \_\_\_\_\_

## Daten der Sorgeberechtigten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend von der Adresse des TN): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Person wenden:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### Essgewohnheiten:

Ich möchte...

- ...auch Fleisch essen.
- ...vegetarisch essen.
- ...vegan essen.

### Lebensmittelunverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Vorerkrankungen meines Kindes und was zu beachten ist**, z.B. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, Neigung zu Heimweh etc.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bedarfs-/Dauermedikation meines Kindes:** (falls Unterstützung bei Verabreichung und Lagerung gebraucht wird)

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zuständige Gruppenleitung meinem Kind folgende Bedarfs-/Dauermedikation verabreichen darf. Genaue Angaben zur Verabreichung und Lagerung bespreche ich ausführlich mit der zuständigen Gruppenleitung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte gebt eurem Kind oder Leitenden die Krankenkassenkarte mit!**

**Einverständniserklärungen** (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den, in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten, teilnehmen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmenden in Gruppen altersgemäße Aktivitäten zeitweise auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen dürfen (z.B. Spielen im Wald, Stationenlauf)
- Ich habe die „Vereinbarung über die Nutzung von Foto- / Videoaufnahmen für die Berichterstattung der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) Bezirk Niederrhein-Nord“ Kenntnis genommen und gebe den ausgefüllten Bogen meinem Kind mit.**

Bei groben Regelverstößen behält sich die DPSG Bezirk Niederrhein-Nord den Ausschluss von der Veranstaltung vor.

---

Ort/Datum

Unterschrift des\*der Teilnehmenden ab 18 Jahre / der Sorgeberechtigten (bei Minderjährigen)

**>>> Vereinbarung über die Nutzung von Foto- / Videoaufnahmen für die Berichterstattung der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) Bezirk Niederrhein-Nord**

Vorname, Nachname: .....

Adresse (freiwillig): .....

..... Geb.-Datum: .....

Tel. (freiwillig): ..... oder E-Mail: .....

Stamm bzw. Gruppierung: .....

Veranstaltung: .....

Zwischen dem Bezirk Niederrhein-Nord der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) und o.g. Person wird folgende Nutzungsvereinbarung für Foto- und Videoaufnahmen getroffen:

1. Es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem Bezirk Niederrhein-Nord unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung in Medien, zur Werbung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden.
2. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für folgende Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt:
 

	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
• Veröffentlichung in den Medien des Verbandes (Newsletter, Flyer, Plakate, Präsentationen) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Veröffentlichung in den Medien (z.B. Pressefotos) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Veröffentlichung im Internet (z.B. auf den Homepages des Bezirks oder den Auftritten ..... des Verbandes in sozialen Medien (Facebook, Instagram, YouTube, Twitter, WhatsApp-Infokanal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die/der Fotografierte/Gefilmte stimmt einer Nutzung ihres/seines Fotos/Films zur Nutzung innerhalb von Fotomontagen unter Entfernung oder Ergänzung von Bildbestandteilen bzw. Verfremdung (keine Entstellung) der Originalaufnahmen zu.
4. Ein Anspruch auf eine Nutzung im Sinne der Ziffern 1 und 2 wird durch diese Vereinbarung nicht begründet. Der/die Fotografierte/Gefilmte kann beim Bezirk Niederrhein-Nord die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen.
5. Die/der Fotografierte/Gefilmte überträgt dem Fotografen alle zur Ausübung der Nutzung gem. Ziffer 2 notwendigen Rechte an den erstellten Fotografien und Filmen.
6. Der Name der/des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung findet nicht statt.
7. Ein Honorar für die Fotografien und Filme wird vom Bezirk Niederrhein-Nord nicht gezahlt.
8. Eine Veränderung an dieser Vereinbarung bedarf der Schriftform. Die Vereinbarung kann jederzeit schriftlich für die Zukunft beim Bezirk Niederrhein-Nord widerrufen werden. Bereits veröffentlichte Fotos/Videos können unter Umständen nicht gelöscht werden.
9. Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen. Ferner willige ich hiermit ein, dass dieses Formular zur Sicherung der Einverständniserklärung beim Bezirk Niederrhein-Nord aufbewahrt und dokumentiert werden darf.

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift Fotografierte/r **(ab 12 Jahren erforderlich)**

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift von einer/m Personensorgeberechtigten. Der/die Unterschreibende bestätigt, dass alle Personensorgeberechtigten der Einwilligung ebenfalls zustimmen.  
**(bei allen Minderjährigen unter 18 Jahren erforderlich)**

