

BdP • Stamm Skoten  
Wielandstraße 6 • 59077 Hamm  
stamm@skoten.de

## Madagascar Wochenende

26. September 2024

Liebe Skoten, liebe Eltern und Erziehungsberechtigten,

vom **25. bis zum 27. Oktober 2024** wollen die Pfadfinder ihr erstes selbstgeplantes Wochenende im **Casino** verbringen. Dazu sind auch die Wölflinge herzlich eingeladen. Wir werden uns am **Freitag um 13 Uhr** treffen, bitte habt vorher zu Mittag gegessen. Am Sonntag werden wir das Wochenende **um 14 Uhr** beenden.

Auf dem Plan stehen Geländespiele und kleinere Gruppenspiele, Bastelaktionen und ein cooler Überraschungabend.

Bitte bringt alles mit, was ihr für eine Übernachtung im Haus braucht: Isomatte, Schlafsack, Kulturbeutel/Hygieneartikel, Wechselklamotten, sowie natürlich Kluft & Halstuch. Außerdem solltet ihr festes Schuhwerk und eine warme Kleidung mitbringen. Generell empfiehlt es sich Klamotten mitzubringen, die beim Kochen oder Draußen sein dreckig werden dürfen.

Bringt bitte zur Finanzierung der Mahlzeiten und Aktionen 20€ gemeinsam mit der unterschriebenen Anmeldung mit und werft sie in einem verschlossenen Umschlag in unseren Postkasten beim Gruppenraum. Falls euch dies nicht möglich sein sollte, überweist den Betrag bis spätestens zum 18.10.24 und schickt uns ein Foto der Anmeldung per Whatsapp oder Mail.

Euer *Stamm Skoten*



Stamm Skoten  
BdP NRW  
[lgs@bdp-lv-nrw.de](mailto:lgs@bdp-lv-nrw.de)  
[bdpnrw.de](mailto:bdpnrw.de)

Stammesführung  
Pixi - Sophia Diestel  
[stamm@skoten.de](mailto:stamm@skoten.de)  
skoten.de

Jugend- und Stadtteilzentrum Pelkum „Casino“  
Wielandstraße 6, 59077 Hamm  
02381 992940 / [just-pelkum@stadt.hamm.de](mailto:just-pelkum@stadt.hamm.de)  
[just-pelkum.de](http://just-pelkum.de)

BdP LV NRW – Stamm Skoten  
Spar- und Darlehnskasse Bockum-Hövel eG  
IBAN: DE40410610113111808700  
BIC: GENODEMI333

-----  
Bitte diesen Abschnitt bis zum 18. Oktober abgeben oder an [stamm@skoten.de](mailto:stamm@skoten.de) senden!

Hiermit melde ich mich / mein Kind verbindlich

zum Madagascar Wochenende an.

Ich / Mein Kind muss folgende Medikamente zu dieser Uhrzeit einnehmen:

-----

Ich / Mein Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein.

Mein Kind gibt die Medikamente am 25.10.24 bei seinem Gruppenleiter ab.

Mein Kind gibt am 25.10.24 einen verschlossenen Umschlag mit seinem Namen darauf, in welchem sich die Krankenkassenkarte, Personalausweis/Reisepass, Impfpass, wichtige Adressen und Telefonnummern und weitere relevante Dokumente befinden, ab.

Den Beitrag in Höhe von 20€ überweise ich bis zum 18.10.24 an das untenstehende Stammeskonto.

Mein Kind besitzt eine YouCard und wir möchten den Betrag darüber verrechnen.

Name des Teilnehmenden:

-----

Unterschrift (der Erziehungsberechtigten):

-----

Notfallnummer:

-----



**Stamm Skoten**  
**BdP NRW**  
[lgs@bdp-lv-nrw.de](mailto:lgs@bdp-lv-nrw.de)  
[bdpnrw.de](http://bdpnrw.de)

**Stammesführung**  
**Pixi - Sophia Diestel**  
[stamm@skoten.de](mailto:stamm@skoten.de)  
[skoten.de](http://skoten.de)

**Jugend- und Stadteilzentrum Pelkum „Casino“**  
**Wielandstraße 6, 59077 Hamm**  
**02381 992940 / [just-pelkum@stadt.hamm.de](mailto:just-pelkum@stadt.hamm.de)**  
[just-pelkum.de](http://just-pelkum.de)

**BdP LV NRW – Stamm Skoten**  
**Spar- und Darlehnskasse Bockum-Hövel eG**  
**IBAN: DE40410610113111808700**  
**BIC: GENODEM1HBH**