



Mr. X in München

Liebe Jupfis, Liebe Eltern,

dieses Jahr ist es endlich wieder so weit. Eine Jupfi-Bezirksaktion steht an. Scotland Yard benötigt euch dafür. Wir gehen am 22.7.2023 auf die Suche nach Mr. X in München. Dies ist ein interaktives Spiel, bei dem ihr Jupfis in mehreren Kleingruppen allein durch München fahrt und eine andere Gruppe (Mr.X) sucht. Hierbei fahrt ihr allein in den Kleingruppen mit der Bahn. Euer Ziel ist es dabei Mr. X so häufig wie möglich zu finden.



Illustration: Teresa Diehm

Wir treffen uns gemeinsam um 12 Uhr am Stammesplatz in Kirchseon in Egelharting. Von unserem Hauptquartier aus starten wir nach München. Damit ihr mit voller Kraft und Stärke Scotland Yard unterstützen könnt bringt ihr euch noch ein Lunchpaket für unterwegs mit.

Nach einer hoffentlich erfolgreichen Suche kehren wir zu unserem Hauptquartier nach Eglharting zurück. Hierbei wird es eine Übernachtung auf dem Stammesplatz Kirchseon geben, bei der ihr die anderen Detektive aus dem Bezirk näher kennen lernen könnt und euch über die Suche austauschen könnt.

Kurze alle Daten:

Datum: 22.7.2023 12 Uhr -23.7.2023 11 Uhr

Ort: tagsüber in München im Anschluss eine Übernachtung auf dem Stammesplatz Kirchseon in Egelharting

Eure benötigte Detektivausrüstung:

- Kluft + Halstuch
- Wetterentsprechende Kleidung (Kopfbedeckung, Regenjacke)
- Brotzeit und Trinken
- Schlafsack und Isomatte, so wie alles für die Übernachtung
- Essgeschirr
- Teilnahmebeitrag: 5€
- Anmeldung, Notfallbogen und Krankenkassenkarte

Teilnahmebeitrag bitte am Aktionstag zusammen mit der Anmeldung, dem Notfallbogen und der Krankenkassenkarte abgeben

!!Anmeldeschluss: 25.06.2023!!

Bitte meldet euch unter folgendem Link an:

<https://orangemass.de/apps/forms/s/emxaGBZ8PSwCrp2LeZqkCXxH>

Bei Fragen wendet euch bitte an eure Stufenleiter.

Gut Pfad

Eure Jupfireferenten und Jupfileiter

Anmeldung Für die Jupfibezirksaktion am 22.7-23.7.2023

Name: _____

Stamm: _____

Notfallkontakt: _

Name: _____ Telefonnummer: _____

Sind Allergien bekannt:

- Nein
- Ja, und zwar: _____

Im Rahmen der Aktion dürfen von dem oben genannten Kind Bild und Videoaufnahmen gemacht werden und zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (Webseite, Sozialmedia, Zeitung, Stammesinteraktionen) aller teilnehmenden Stämme und des Bezirks verwendet werden.

- Ja
- Nein
- Sonstiges: _____

Mit meiner Unterschrift ist bewusst, dass das oben genannte Kind in einer Kleingruppe ohne Leitungskraft mit öffentlichen Verkehrsmitteln durch München fährt und dort sich eigenverantwortlich und selbstständig fortbewegt.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Hinweise zum Notfallbogen

Warum?

Der Notfallbogen hilft uns im Falle einer medizinischen Versorgung schnellst möglich alle nötigen aktuellen Informationen zur Verfügung zu stellen. Auch bietet er uns Leiter*innen eine wichtige Hilfestellung, falls das Kind Medikamente einnehmen muss.

Im idealen Fall bekommen wir den Bogen nie zu Gesicht.

Wen betrifft es?

Alle Teilnehmer*innen müssen den Notfallbogen ausfüllen und wie unten beschrieben abgeben.

Wann ausfüllen?

Der Notfallbogen soll erst kurz vor der Veranstaltung ausgefüllt werden, da zwischen Anmeldung und Lager einige Zeit vergeht und sich doch etwas ändern kann. Falls sich etwas geändert hat, bitte das Leitungsteam kontaktieren!

Was ist mit Medikamenten?

Falls Ihr Kind Medikamente einnehmen muss und dies vom Leitungsteam überwacht werden soll, muss vom behandelnden Arzt eine Handlungsweisung vorliegen.

Fällt das Medikament unter das Betäubungsmittelgesetz (BTM), so ist eine Bescheinigung immer beizulegen.

Bitte regelmäßige Einnahme von Medikamenten immer mit dem Leitungsteam absprechen.

Was ist wenn mein Kind krank ist?

Aus Präventionsgründen dürfen Teilnehmer*innen nur frei von ansteckenden Krankheiten an der Veranstaltung teilnehmen. Bitte das Leitungsteam kontaktieren, um eine Lösung zu finden.

Wenn das Kind während der Aktion krank wird, kann es sich mit eigenen Medikamenten versorgen. Bitte beschriftet diese deutlich und schreibt eurem Kind einen Infozettel. *Beispiel: Wenn du Symptom „Halsschmerzen“ hast, dann nimm 2 x am Tag diese Tablette.*

Wir dürfen dem Kind keinerlei Medikamente geben, außer mit Ihrer Erlaubnis. Daher bitte den unten aufgeführten Teil „Erste-Hilfe“ ausfüllen.

Wenn sich die Krankheit verschlimmert, dann suchen wir selbstverständlich einen Arzt auf.

Wohin? / Was alles?

Die nachfolgende Seite mit Krankenkassenkarte (ggf. Auslandskrankenschein), Impfpass (Kopie geht auch) und evtl. ärztlichen Bescheinigungen in einen Umschlag mit Namen beim Leitungsteam am Abreisetag abgeben. Je Teilnehmer*in ein extra Umschlag.

Wann wird der Briefumschlag geöffnet?

Falls Medikamente verabreicht werden müssen oder ein Notfall eintritt. Ansonsten bleibt er verschlossen.

Notfallbogen

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name des Teilnehmers: _____ Geburtsdatum: _____

Kontakte für Notfälle:

Personensorgeberechtigte:	Ersatzkontakt: o Großeltern o Freunde o Sonstige
Name	Name
Adresse	Adresse
Telefon	Telefon
Hausarzt:	Krankenkasse:
Name	Name der Versicherung
Adresse	Versichertennummer
Telefon	<input type="checkbox"/> Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat

Impfung:

Wirksame Tetanusimpfung (Wundstarrkrampf)? Ja Nein

Wirksame bzw. vollständige Covid-19 Impfung? Ja Nein

Allergien / Unverträglichkeiten / Krankheiten

Allergien (Schwere mit angeben!), Unverträglichkeiten (Laktose-, Glutenintoleranz)
chronische Krankheiten (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie, Herzfehler, usw.)

Medikamente

Fallen die Medikamente unter das Betäubungsmittelgesetz (BTM)?

Nein Ja, die Bescheinigung des Arztes liegt bei

Einnahme der Medikamente

(Genaue Beschreibung der Symptome, die die Medikamente lindern sollen; Art der Einnahme; Einnahme selbst: Anzahl der Tabletten, vor oder nach dem Essen, Häufigkeit o.Ä.)

Werden die Medikamente von dem*r Teilnehmer*in selbstständig eingenommen?

Ja Nein, die Bescheinigung des Arztes liegt bei

Erste-Hilfe:

Bei Bedarf darf Folgendes verabreicht

werden:

Pflaster	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Octenisept Wund-Desinfektion	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fenistil-Gel	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sundance Sonnencreme LSF 50	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Brand- und Wundgel Medice	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bepanthen Wund- und Heilsalbe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Paracetamol HEXAL 500 mg Tabletten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Aspirin 500 mg überzogene Tabletten (ab 12 Jahren)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Imodium akut (ab 12 Jahren)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Voltaren Schmerzgel (ab 14 Jahre)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Unser Kind soll bei Bedarf Erste-Hilfe erhalten und darf von Leiter*innen medizinisch versorgt werden. Ja Nein

Falls unser Kind eine Zecke hat, dürfen Leiter*innen diese entfernen.

Ja Nein Bitte vor Entfernung anrufen

Sonstiges / Ergänzungen:

Ich stimme zu, dass der Notfallbogen, falls für medizinische Versorgung nötig, an Dritte (z.B. Arzt) weitergeben wird.

Ich versichere, dass der Teilnehmende zum Aktionsstart frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Ich versichere, dass alle oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Datum, Ort

Unterschrift der Personensorgeberechtigten