



# SOLA 2025

Liebe Muggel und angehende Zauberlehrlinge!

DU wurdest auserwählt! Im Sommerlager 2025 öffnet Hogwarts seine Tore. Tauche ein in eine Welt voller Magie und entdecke verborgene Geheimnisse. Doch nicht alles ist so friedlich, wie es scheint... Bist du bereit fuer die Herausforderungen der Zauberwelt? Pack deinen Rucksack, finde Gleis 9<sup>3/4</sup> und sei dabei, wenn unser magisches SoLa beginnt.

## Lager Informationen:

**Datum:** 9. – 16. August

**Lagerort:** Lagerplatz Untere Berket, Lankstrasse 8, 9050 Appenzell  
**Koordinaten:** 2'747'550 / 1'246'000  
Das Lager findet in Zelten statt!

**Besammlung:** Sa, 9. August, Bahnhof Altstetten

**Ende:** Sa, 16. August, Bahnhof Altstetten

**Lagerbeitrag:** Teilnehmer: innen: Fr. 250.- (zusätzliche Geschwister Fr. 220.-)  
Hilfsleiter: innen: Fr. 150.-

Der Lagerbeitrag soll kein Grund sein nicht ins Lager zu kommen. In diesem Fall kann man sich bei der Lagerleitung melden.  
**Bei Besitz einer Kulturlegi, wird nur die Hälfte des Betrags fällig.**

Der Beitrag ist zu bezahlen (mit Vermerk: SoLa 2025 und dem Namen des Kindes) an IBAN CH15 0070 0110 0068 6066 6, lautend auf den Namen Priska Wiesendanger. Die Anmeldung ist erst nach Zahlungseingang gültig.

**Sonstiges:** Einige Wochen vor dem Lager werden weitere Infos wie die Besammlungszeit und Packliste etc. zugestellt.  
Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.



### Hauptleitung:

Priska Wiesendanger v/o Yuri  
Dennlerstrasse 25d, 8047 Zürich  
Tel: 077 461 28 48

E-Mail: [priska.wiesendanger@cevi-altstetten.ch](mailto:priska.wiesendanger@cevi-altstetten.ch)



### Co-Leitung:

Tobias Wiesendanger v/o Galileo  
Aya Aziz v/o Piuma  
Mirjam Görbert v/o Fourmi



# Anmeldetalon für das SOLA 2025



Ja, Ich komme ins Sommerlager (9. bis 16. August 2025)

Name, Vorname: ..... Ceviname: .....

Stufe:

- Zion     Zephanja     Aja / Samson (Hilfsleiter:in)     (Leiter:in)  
 Yeshana     Jona     Ammon     (Externe)

Geburtsdatum: ..... E-Mail: .....

Adresse: .....

AHV-Nummer: .....

Notfallkontakt (Name und Tel-Nr.): .....

.....

Ich habe ein:  GA                       Halbtax                       keines

Ich esse:         vegetarisch                       Fleisch

Schwimmen:  kann ich gut                       kann ich etwas                       kann ich nicht

Meinem Kind dürfen bei Bedarf Medikamente verabreicht werden:

- Ja     Nur mit Absprache der Eltern

Mit der Anmeldung wird den Datenschutzbestimmungen des Cevi Altstetten und Albrisrieden zugestimmt:

[cevi-altstetten.ch/impressum](http://cevi-altstetten.ch/impressum)



Bemerkungen (Bettnässen etc.) und Allergien/Unverträglichkeiten:

.....

.....

.....

.....

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person:

.....

Anmeldetalon bitte MIT Gesundheitsblatt (TN-Infoblatt) und Kopie des Impfausweises per Post oder elektronisch an die Lagerleitung (Priska Wiesendanger v/o Yuri, Dennlerstrasse 25d, 8047 Zürich oder [priska.wiesendanger@cevi-altstetten.ch](mailto:priska.wiesendanger@cevi-altstetten.ch)) schicken.

**Anmeldeschluss ist der 5. Juli 2025.**



## Gesundheitszustand

Gewicht:

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden:           Ja           Nein

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien):

## Allgemeines

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen:           Ja           Nein

Wenn ja, bitte ankreuzen:           Anfänger           Fortgeschritten (bis 300 m)           Könnler (bis 1000 m)

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Lebensmittelunverträglichkeiten ...):

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen ...):

Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die notwendigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im Notfall ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern: