



**Ev.-luth. Kirchengemeinden  
in der Region Oberharz**

KU-Sekretariat im Kirchenbüro Oberharz Bornhardtstraße 4 | 38678  
Clausthal-Zellerfeld



**Diakonin Ann-Kathrin Schirmer**  
Bornhardtstraße 4 | 38678 Clausthal-Zellerfeld  
Telefon (05323) 731 98 96 | Mobil (0157) 501 665 77  
ann-kathrin.schirmer@evlka.de

**Pastor André Dittmann**  
An den Abtshöfen 13 | 38678 Clausthal-Zellerfeld  
Telefon 05323 830 50 41 | Telefax 05323 830 50 42  
Mobil (0151) 503 544 25 | andre.dittmann@evlka.de

**Sekretariat Nicola Pilz**  
KU-Sekretariat im Kirchenbüro Oberharz  
Bornhardtstraße 4 | 38678 Clausthal-Zellerfeld  
Telefon 05323-81834 | ku.oberharz@evlka.de  
Mobil 0151 - 6160 39 52

Website: [Ku-oberharz.wir-e.de](http://Ku-oberharz.wir-e.de)  
[Facebook.com/kuoberharz](https://Facebook.com/kuoberharz)

**Anmeldung zum KU-Camp 2023 und  
Einladung zum Elternabend vor dem Konficamp 2023**

Clausthal-Zellerfeld im Mai 2023

Hallo !

Hallo Frau ,

Hallo Herr ,

die Juni-KU-Einheit liegt noch vor uns, bald beginnen die Sommerferien und dann fahren wir los nach Heilbad Heiligenstadt zum Konfirmandencamp (=KU-Camp).

Zu genaueren Informationen und für Absprachen treffen wir uns mit Ihnen und Dir, wie bereits im Terminplan notiert am **Donnerstag, 1. Juni 2023 um 19 Uhr** zum Elternabend in der St. Salvatoris-Kirche (Goslarsche Straße / Ecke Bornhardtstraße, 38678 Clausthal-Zellerfeld).

**Bitte geben Sie die Anmeldung und Erklärung zum KU-Camp bitte spätestens bis zum Mo 15. Mai 2023 ausgefüllt und unterschrieben im KU-Sekretariat im Kirchenbüro Oberharz, Bornhardtstr. 4 oder per E-Mail an [ku.oberharz@evlka.de](mailto:ku.oberharz@evlka.de) ab.**

Nur zur Erinnerung: Die Konfirmandenfahrt ist Teil des Unterrichts und damit verpflichtend. Eine gesonderte Anmeldung ist dennoch notwendig.

Wir werden fünf Tage lang im Marcel-Callo-Haus, Lindenallee 21, 37308 Heilbad Heiligenstadt gemeinsam lernen, spielen, Spaß haben und den Vorstellungsgottesdienst vorbereiten. Wir hoffen, dass es eine schöne Zeit wird. Diakonin Annka Schirmer, Pastor André Dittmann und ein Team von ehrenamtlichen jugendlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern werden Ihre Kinder/ Euch begleiten.

Wir bitten Sie, die Reisebedingungen zu lesen.

Sie können – wenn es aus Ihrer Sicht sinnvoll ist - eine Reiserücktrittsversicherung

abschließen. Bitte geben Sie uns vor Abfahrt eine Krankenversicherungskarte und eine Kopie des Impfausweises Ihres Kindes.

Desweiteren weisen wir darauf hin, dass die Verpflichtung zu Ersatzleistungen besteht, sollte ein Konfi nicht mit aufs KU-Camp fahren.

Eine Möglichkeit ist zum Beispiel die Mithilfe bei einem Tauffest-Gottesdienst am 19.08.2023 ab 15 Uhr an der St. Salvatoris-Kirche Zellerfeld.

Herzliche Grüße!



*Diakonin Ann-Kathrin Schirmer*



*Pastor André Dittmann*

*Beauftragte für Konfirmandenunterricht im Oberharz*

## Teilnahmevertrag

(bleibt bei den Eltern/dem Konfi)

### Die Anmeldung

Durch die schriftliche Bestätigung der Anmeldung kommt der Teilnahmevertrag zustande. Bei einem Rücktritt innerhalb von weniger als

- acht Wochen vor der Maßnahme können wir die halbe Teilnahmegebühr
- sechs Wochen vor der Maßnahme können wir drei Viertel der Teilnahmegebühr
- vier Wochen vor der Maßnahme oder Nichtantritt können wir die Teilnahmegebühr als Schadensersatz einbehalten, es sei denn, uns entsteht nachweislich kein oder ein geringerer Schaden oder eine geeignete Ersatzperson nimmt an der Maßnahme teil. Wir weisen ausdrücklich auf die Möglichkeit hin, vor der Anmeldung eine Reiserücktrittskosten- und/oder –gepäck-Versicherung abzuschließen (bitte in einem Reisebüro erkundigen).

Zahlung der Teilnahmegebühr von 180,- Euro zwischen 01.06.2023 und 30.06.2023 auf folgendes Konto leisten: Inhaber: **Kirchenkreis Harzer Land, Sparkasse Hildesheim, Goslar und Peine, BLZ 259 501 30, Konto 9746, IBAN DE52 2595 0130 0000 0097 46**  
**Zweck: KU-Camp Oberharz 2022, KONFIVORNAME, KONFINACHNAME, BETRAG [siehe unten] EUR.** Sollte die Zahlung noch nicht erfolgt sein allerspätestens aber bis 30.6.2023

**Die Teilnahmegebühr kann in Fällen der Bedürftigkeit ermäßigt werden. Bitte unbedingt nachfragen!**

Wir konnten für das Jahr 2023 in Gesprächen mit dem Kirchenkreis Folgendes erreichen:

Es wird für das Jahr 2023 zwei Preise geben:

- Den **Normal-Preis in Höhe von 220 Euro**. Wir freuen uns über jede/n, der diesen aufgrund der Preissteigerungen angepassten Kostenbeitrag zahlen kann.
- Den **Solidarpreis von 180 Euro**. Die Differenz von 40 Euro übernimmt der Kirchenkreis Harzer Land als auf dieses Jahr beschränkte Zusatz-Förderung, wenn Sie als Familie sagen: Wir können den Normal nicht finanzieren, aber die 180 Euro sind für uns vertretbar zu finanzieren.

Bitte überweisen Sie den Beitrag **erst nach der Anmeldung beim KU-Camp**.

Natürlich ist uns bewusst, dass die auch die Finanzierung des Solidar-Preises für manche Familien nur schwer zu finanzieren ist. Deswegen möchten wir schon jetzt auf mögliche **Unterstützungsangebote** aufmerksam machen.

Ebenfalls möchten wir auf das Bildung und Teilhabepaket (soweit Sie Anspruch auf Sozialleistungen haben) und zusätzlich sind auch finanzielle Förderungen durch das Diakonische Werk sowie Ihre Orts-Kirchengemeinde möglich.

Pastor André Dittmann und ich, Diakonin AnnKa Schirmer sind ansprechbar, wenn Sie Fragen zur Finanzierung des KU-Camps haben. Scheuen Sie sich nicht uns anzusprechen. Kein/e Konfirmand\*in soll wegen finanziellen Problemen zu Hause bleiben müssen. Wir finden eine Lösung!

Wir können den Reisepreis nicht anteilig erstatten, wenn Teilnehmende Leistungen, die wir im Rahmen der Maßnahme angeboten haben, aus Gründen, die in der Person liegen, nicht in Anspruch genommen haben.

### **Schlussbestimmungen**

Sollte es zu einem Schaden kommen, der uns zuzurechnen ist, und der nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig durch uns herbeigeführt wurde, begrenzen wir die Haftung für Schäden, die keine Körperschäden sind, auf die dreifache Teilnahmegebühr. Die Haftung für Gepäck und persönlichen Besitz schließen wir aus und weisen auf die Möglichkeiten einer Reisegepäckversicherung hin. Ansprüche wegen nicht vertragsgemäßer Erbringung der Maßnahme müssen binnen eines Monats nach Maßnahmenende geltend gemacht werden. Alle weiteren Ansprüche verjähren ein Jahr nach Maßnahmenende. Im Übrigen gelten die gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere das Reisevertragsgesetz in der Fassung der §§ 651a ff. BGB. Die Unwirksamkeit einzelner Bestimmungen des Teilnahmevertrages hat nicht die Unwirksamkeit des gesamten Vertrages zur Folge.

## Konfi-Camp in Kurzform (bleibt bei den Eltern/dem Konfi)



**Datum:** Mo 07. August 2023 bis Fr. 11. August 2023

**Treffpunkt:** Mo 7.08.2023 um 11.30 Uhr an der St. Salvatoris.

**Abfahrt in Clausthal-Zellerfeld:** Mo 07. August 2023, 12 Uhr St. Salvatoris-Kirche (Goslarsche Straße 12, 38678 Clausthal-Zellerfeld)

**Ankunft in Clausthal-Zellerfeld:** Fr. 11. August 2023 ca. 13.30 Uhr am ZOB Clausthal - Zellerfeld

**Ort:** Marcel-Callo-Haus, Lindenallee 21, 37308 Heilbad Heiligenstadt

**Leistungen:** 4 Übernachtungen vom 07.08.-11.08.2023, Vollverpflegung, Busfahrt

**Teilnahmegebühr 220,00 € (ggf. Solidarpreis 180,00 Eur)**

**Zahlung der Teilnahmegebühr von 220 / 180 Euro EUR bitte zwischen 01.06.2023 und 30.06.2023 auf folgendes Konto leisten: Inhaber: Kirchenkreis Harzer Land, Sparkasse Hildesheim, Goslar und Peine, BLZ 259 501 30 , Konto 9746 IBAN DE52 2595 0130 0000 0097 46 Zweck: KU-Camp Oberharz 2022 3316-13286, KONFIRMANDENVORNAME KONFIRMANDENNACHNAME, BETRAG 220,00 /180,00 EUR.**

**Die Teilnahmegebühr kann in Fällen der Bedürftigkeit ermäßigt werden.**

**Bitte unbedingt nachfragen!**

**Leitung:** Diakonin Ann-Kathrin Schirmer 0157 – 501 665 77  
Pastor André Dittmann 0151 - 503 544 25, und Team

**Anmeldung und Erklärungen** bitte bis spätestens **zum Mo 15.05.2023 im KU-Sekretariat im Kirchenbüro Oberharz, Bornhardtstr. 4**, oder per E-Mail an [ku.oberharz@evlka.de](mailto:ku.oberharz@evlka.de).

**Checkliste der erforderlichen Unterlagen bei Camp-Beginn:**

Krankenversicherungskarte, Kopie des Impfpasses, eventuell erforderliche Medikamente

**Das Konficamp gehört zum Konfirmandenunterricht dazu!**

## **Konficamp 2023 Marcel-Callo-Haus – Packliste**

(bleibt bei den Eltern/dem Konfi)

mitzubringen sind:

- Unterwäsche für 4 Tage, T-Shirts, 1 Fleece oder warmer Pulli,
- kurze und lange Hose
- 1-2 Handtücher, Badehandtuch
- Schlafanzug
- Badeanzug, bzw. Badehose
- Sportsachen
- Turnschuhe mit heller Sohle (für die Turnhalle), 1 Paar feste Schuhe und Hausschuhe, (evtl. Sandalen)
- Kulturbeutel: Zahnbürste, Zahnpasta, Seife, Duschgel, Shampoo, Deo, Dinge des persönlichen Bedarfs, Taschentücher
- Regenjacke
- Sonnenschutz: Sonnencreme, Kopfbedeckung, Sonnenbrille
- Insektenschutzmittel
- Jacke
- persönliche Medikamente
- 3teilige Bettwäsche (Kopfkissenbezug, Bettdeckenbezug, Bettlaken)
- 1 Decke zum Sitzen im Freien
- Konfirmandenmappe, Bibel, Schreibzeug am besten in der Konfirmandentasche.
- Evtl. Musikinstrumente (nicht über die kirchliche Versicherung abgesichert)
- Tagesrucksack
- Verpflegung für die Busfahrt

Alles soll in 1 Koffer und 1 kleine Tasche / Rucksack passen.

Es empfiehlt sich, keine Wertgegenstände wie teure Handys, größere Bargeldbeträge u.ä. mitzunehmen. Jede(r) ist für ihre/seine Wertsachen selbst verantwortlich. Kurz: 1/3 von dem mitnehmen, was man denkt!

**Anmeldung zum KU-Camp 2023**  
(bitte unterschreiben und abgeben)

Für: \_\_\_\_\_  
Vorname Name der Konfirmandin/ des Konfirmanden)

Hiermit melde ich meine/n Tochter/ Sohn zum Konficamp 2023 vom 07. - 11. August 2023 an. Mit den beigefügten Bestimmungen des Teilnahmevertrags erkläre ich mich einverstanden.

**Ich gebe die Anmeldung und Erklärungen** bitte bis spätestens **zum Mo 15.05.2023 im KU-Sekretariat im Kirchenbüro Oberharz, Bornhardtstr. 4** oder per E-Mail an **ku.oberharz@evlka.de**.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

## Erklärungen

(bitte ausfüllen und unterschrieben abgeben)

### Name des Konfirmanden, der Konfirmandin:

Unsere Tochter/ unser Sohn ist **Vegetarier/-in** und möchte während der **gesamten** Freizeit vegetarisch essen:  Ja  Nein

Wir erteilen unserer Tochter/ unserem Sohn für die Freizeit die **Badeerlaubnis**

Ja, unter Aufsicht  Nein

Er /Sie kann sicher schwimmen  Ja,  Nein

Auf der Freizeit wird es schwerpunktmäßig gestaltetes Programm geben, aber es wird auch Phasen geben, in denen die Jugendlichen sich nach Absprache mit der Freizeitleitung in Kleingruppen (mind. 3 Personen) eigenständig bewegen.

Wir erteilen unserer Tochter/ unserem Sohn die **Erlaubnis**, während der Freizeit in Absprache mit der Freizeitleitung in Kleingruppen (mind. 3 Pers.) unterwegs zu sein:

Ja  Nein

### Erklärungen der Eltern:

Wir versichern, dass unser Kind zu Fahrtantritt an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbständigen Unternehmungen der Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Freizeit angesetzt sind.

Wir erkennen die Regeln zur Einhaltung der Bestimmungen des JuSchG sowie zur Einhaltung der Nachtruhe an (werden beim Infoabend näher erörtert).

Wir wissen, dass unser Kind eine gültige Haftpflichtversicherung haben muss.

Wir besprechen mit unserem Kind vor Fahrtbeginn, dass den Anordnungen der aufsichtspflichtigen Freizeitleitung sowie der FreizeitmitarbeiterInnen unbedingt Folge zu leisten ist. Uns ist bekannt, dass ein Teilnehmer an der Freizeit auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn der weitere Aufenthalt der/s Teilnehmers/in die Gruppe nachhaltig stört bzw. wenn das Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht. Die dadurch entstehenden zusätzlichen Kosten bei Rückreise, auch für eine erforderliche Begleitperson werden ebenfalls in voller Höhe von den Eltern getragen. Es kann in einem solchen Fall keine anteilige Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages erfolgen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### Selbstverpflichtung des Konfirmanden / der Konfirmandin

Hiermit melde ich mich zum Konfirmanden-Camp an.

Ich will das Konfirmanden-Camp ernst nehmen und werde an den Arbeitseinheiten, an den besonderen Aktivitäten und an den gottesdienstlichen Feiern während des Camps aktiv teilnehmen. Ich bin mir bewusst, dass die Teamer Verantwortung für mich und mein Wohlergehen während der Freizeit übernehmen. Ich erkläre mich bereit, den Anweisungen der Teamer zu folgen und allen Teilnehmern mit Respekt und Wertschätzung zu begegnen.

Ich habe die Informationen zum Konfirmanden-Camp gelesen und stimme Ihnen zu.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Konfirmandin / des Konfirmanden)



## Gesundheitspass

(bitte ausfüllen und unterschrieben abgeben)

Damit wir als Leitungsteam des Camps, die uns von Ihnen übertragende Aufsichtspflicht so gut wie möglich erfüllen können, erbitten wir die folgenden Angaben.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und nur zum Schutz Ihres Kindes erhoben. Nach Ende des Konficamps wird dieser Gesundheitspass vernichtet.

### Name und Adresse der Konfirmandin / des Konfirmanden

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

Geburtstag, Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail des Konfirmanden/der Konfirmandin: \_\_\_\_\_

### Wir, die Erziehungsberechtigten, sind während des Camps **unter folgender Adresse und Telefonnummer zu erreichen:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

abends (wenn abweichend): \_\_\_\_\_

**Im Notfall bitte folgende Telefonnummer anrufen:** \_\_\_\_\_

### Worauf ist besonders zu achten?

Unser/ mein Kind hat folgende Gesundheitsbeeinträchtigungen/ chronische Krankheiten/ Allergien/ allergische Reaktionen auf Insektenstiche/ allergische Reaktionen auf Nahrungsmittel, Sonnen- oder Hitzeempfindlichkeit, mögliche Krankheiten:

\_\_\_\_\_

Weitere Punkte, die die Mitarbeitenden wissen sollten (z.B. Zahnsperre tragen, Verhalten, Bettnässen, Schlafwandeln, Kind ist in psychologischer Behandlung).

\_\_\_\_\_

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_ x täglich \_\_\_ Tropfen/ Tabletten

Form/ Ort der Aufbewahrung der Medikamente: *(Tipp: Aufbewahrung beim Leitungsteam schützt vor Missbrauch.)*

Unser Kind nimmt seine Medikamente selbst ein: \_\_\_ Ja \_\_\_ Nein

Die FreizeitmitarbeiterInnen sollen die Medikamente verwahren und für die Einnahme sorgen: \_\_\_ Ja \_\_\_ Nein

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Mitarbeitenden bzw. der Veranstalter keine Haftung für die Folgen einer nicht ordnungsgemäßen Einnahme der Medikamente übernehmen.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass im Fall von leichten Erkrankungen wie z.B. Kopfschmerzen, leichtem

grippalen Infekt, Durchfallerkrankungen, Fieber u.ä. die FreizeitmitarbeiterInnen nicht verschreibungspflichtige Medikamente wie Paracetamol 500 oder Ibuprofen sowie bei leichten äußeren Verletzungen wie z.B. Schürfwunden oder bei Prellungen Heilsalbe oder z.B. Mobilat Gel verabreichen dürfen. \_\_\_ Ja \_\_\_ Nein

Wir nehmen zur Kenntnis, dass bei Verdacht auf eine Covid-19-Infektion die notwendigen Schritte entsprechend des Hygiene-Konzepts (dazu gehört u.a. Unterbringung in einem Einzelzimmer im Marcel-Callo-Haus, Betreuung durch einen leitendes Teammitglied; Kontaktaufnahme mit einem Arzt, Kontakt zum Gesundheitsamt, Unterrichtung der Erziehungsberechtigten) gegangen werden.

### Krankenhausbehandlung

Wir bevollmächtigen den an Ort und Stelle hinzugezogenen Arzt, die Entscheidung über die weitere Behandlung und ggf. die Einlieferung in das Nächstliegende Krankenhaus zu treffen, falls der/ die Erziehungsberechtigte(n) nicht rechtzeitig erreicht werden konnte. Wir erteilen der Freizeitleitung die Vollmacht, in einem Notfall die Genehmigung für eine dringend erforderliche Operation unseres Kindes zu geben, sofern die Eltern nicht erreichbar sind und sofern ein an Ort und Stelle hinzugezogener Arzt diese für dringend erforderlich hält.

\_\_\_ Ja \_\_\_ Nein

### Impfungen

Tetanusimpfung: \_\_\_ Ja, zuletzt am \_\_\_\_\_ \_\_\_ Nein

Uns ist bekannt, dass unser Kind eine **Fotokopie** des Impfausweises benötigt.

### Krankenversicherung

Bitte geben sie bei der Abfahrt die Krankenversicherungskarte ihres Kindes einer/m zuständigen MitarbeiterIn. Falls **keine** Krankenversicherungskarte vorliegt, werden folgende Angaben benötigt:

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Name des/ der Versicherten: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Name des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Anschrift des Hausarztes: Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

### Teilnahmegebühr

Bitte wählen Sie die für Sie geeignete Variante an:

- Normal-Preis in Höhe von 220 Euro.** *(Wir freuen uns über jede/n, der diesen aufgrund der Preissteigerungen angepassten Kostenbeitrag zahlen kann. Dieser Beitrag wird auch über das Bildungs- und Teilhabe-Paket abgerechnet)*
- Solidarpreis von 180 Euro.** *(Die Differenz von 40 Euro übernimmt der Kirchenkreis Harzer Land als auf dieses Jahr beschränkte Zusatz-Förderung, wenn Sie als Familie sagen: Wir können den Normal nicht finanzieren, aber die 180 Euro sind für uns vertretbar zu finanzieren.)*
- Wir möchten mit Diakonin Ann-Kathrin Schirmer oder Pastor André Dittmann über **weitere Fördermöglichkeiten** sprechen.

**Wir bestätigen die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erklären uns mit den getroffenen Regelungen einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) (Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten)