

**Anmeldung**  
**„Phönix-Flug“ vom So. 09.04.- So. 16.04.2017**  
*(erste Osterferienwoche)*

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

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

Mein Kind hat:

Krankheit: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich auch die Nachhilfe (Lernformular s. Anhang) min. 5 Teilnehmer

Unter folgender Telefonnummer(n) ist im Notfall jemand zu erreichen:

Telefonnr. und Name: \_\_\_\_\_

**Die Kosten von „Phönix-Flug“ betragen 285€**

**SPENDEN-Formular**

Bitte tragen Sie die entsprechenden Beträge ein und legen Sie das Geld in einen beschrifteten Briefumschlag der Anmeldung bei. *Wir danken für Ihre Unterstützung!*

Spende für:	Summe:
<b>Benachteiligte Jugendliche*</b>	
<b>Trainingsmaterial</b> (Verschleiß/Neuanschaffung)	
<b>Training</b>	
<b>Nachhilfe</b>	
<b>FirstStepsToHeaven</b> (generell)	

*\*Jugendliche, die an der EP-Fahrt teilnehmen möchten, finanziell jedoch nicht in der Lage sind die gesamte Summe zu tragen.*

*Wir weisen darauf hin, dass die Anmeldegebühr nur die reinen Kosten der Woche abdecken und die Betreuer selbst einen finanziellen Beitrag leisten.*

\_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift**

## Was den Teilnehmer erwarten könnte:

- Übernachtung im Freien
- Hungerphasen. Keine Nahrung 6 bis 8 Stunden.
- Selbständig in Gruppen von mindestens 3 Personen unterwegs
- Wasseraktionen
- Selbständige Essenzubereitung
- Nutzung von Busbetrieben in Begleitung des Leitngsteams
- Grenzgebiet zu Belgien

## Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Hiermit erlaube ich, dass meinem Kind bei Zeckenbefund, diese sofort von der Leitung gezogen werden darf, um Infektionen (Borreliose, FSME ...) bestmöglich vorzubeugen.
- Hiermit bin ich einverstanden, dass mein Kind Leitungswasser zu sich nimmt.
- Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass mein Kind widrigen Umweltbedingungen ausgesetzt ist (z.B. Kälte, Wärme, Wind, Sonne)

## Ziele von „Wege des Phönix“ sind hauptsächlich:

- Mut zur Lücke
- Sportliche Prüfungen & Urkunden
- Steigerung der Selbstdisziplin
- Verantwortungsvolle, gesunde Ernährung
- Erfahrung und Erweiterung persönlicher Grenzen
- Einschränkung des Medienkonsums
- gegebenenfalls: regelmäßiges und richtiges Lernen für die Schule
- Sport und Bewegung
- Freude <-> Vergnügen
- Dankbarkeit
- Gesundheit <-> Prävention
- Natur erleben und entdecken
- kritisches Denken

Zudem werden dem Teilnehmer individuell Möglichkeiten gestellt, seine körperlichen und geistigen Grenzen geleitet zu erweitern.

Allgemeine Wünsche: \_\_\_\_\_

Trainingswünsche: \_\_\_\_\_

Mit den Zielen der erlebnispädagogischen Woche „Wege des Phönix“ bin ich vertraut und akzeptiere diese.

---

Datum, Unterschrift

## Informationsblatt „Wege des Phönix“ vom 09.04.-16.04.2017

Wer eine Fahrgemeinschaft bilden möchte trifft sich am **Sonntag den 09.04.** um **09:00Uhr** in der **Kopernikusstr. 5 in 50189 Elsdorf**. Von dort aus fahren wir gemeinsam zu unserem:

### Startpunkt

Zum Forellenteich 3  
50374 Erftstadt

Dort starten wir um 10 Uhr. Es besteht auch die Möglichkeit ohne Fahrgemeinschaft direkt nach Erftstadt zu fahren. Von dort aus Wandern wir in Teilabschnitten in Richtung Monschau zu unserem Ferienhaus.

### Ferienhaus

Hermann-Josef und Anja Els  
Ruitzhof 10  
52156 Monschau-Kalterherberg

*<http://els-monschau.de/kalterherberg/ferienhaus-maria/>*

Die Abreise erfolgt von dem Ferienhaus am **Sonntag den 16.04. um 10:00 Uhr**.

Die Teilnehmer werden gebeten Ihre Abreise selbst zu organisieren. Zudem besteht die Möglichkeit mit einem Zuschlag von 50€ pro Person, den Teilnehmer zurück nach Elsdorf zu bringen.

Die **Kosten** der Fahrt betragen **280€**, diese entsprechen dem Aufenthalt (Ferienhaus, Essen, Trinken, Strom, Wasser, Abschlussaktion, Betreuung, Training ...), wir bitten herzlichst um Spenden, damit wir auch weiterhin unsere sozialen Projekte durchführen können!

Die Nachmeldegebühr beträgt 25€, bei einer Anmeldung ab dem 01.03.2017.

### Leitungsteam :

**Marco Dittmar**

**Tel.: 01756122145 (D1)**

&

Ryu Ghasemi Pirouz

Tel.: 0178/8380198 (D1)

&

Alina Schorlemer

Tel.: 0176/95751546 (EPlus)

&

Während der Fahrt in Notfällen

Tel.: 0176/38932874 (O2)

*Aufgrund des schwachen Telefonnetzes probieren Sie bitte im Notfall mehrere Nummern aus!*

### Zusätzliche Infos zur An- & Abreise:

Die An- und Abreise liegt in der Verantwortung der Teilnehmer bzw. der Erziehungsberechtigten. Wir unterstützen gerne alle Teilnehmer bei der Bildung von Fahrgemeinschaften. Hierfür bitten wir Sie uns so früh wie möglich mitzuteilen, ob Sie noch freie Plätze auf dem Hin- oder Rückweg zur Verfügung haben.

## Wichtig:

1. Ebenfalls ist mir bewusst, dass bei der Teilnahme an der Fahrt kein gesonderter Versicherungsschutz besteht, sowie dass keine Haftung für Kleidung oder Materialien übernommen werden kann.
2. Auch bei verkürzter Teilnahme (auch aufgrund von schlechtem Benehmen) muss der volle Betrag gezahlt werden, eine Rückerstattung ist nicht möglich.
3. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos & Videos gemacht werden dürfen, auf denen mein Kind/ich zu sehen ist/bin. Die Fotos und Videos dürfen nur von „**FirstStepsToHeaven**“ genutzt werden (Homepage, Facebook-Seite, etc.) und können auf Wunsch den Teilnehmern (in ausgedruckter Form) ausgehändigt werden.
4. Die Teilnahme ist nur durch Empfehlung eines Mitglieds von FSTH möglich.
5. Der Mietvertrag sowie der Kostenplan werden Ihnen gerne auf Wunsch vorgelegt.
6. Etwa 2 Wochen vor der Fahrt wird auf [www.fsth.info](http://www.fsth.info) wichtige Infos (wie z.B.: Was muss ich mitnehmen?) veröffentlicht.
7. Die Teilnahme eines **Vortreffens** für Eltern und Teilnehmer **am 16.03.17 um 19:00 Uhr** ist erwünscht.
8. Wir uns für einen Tag im Grenzgebiet zu Belgien bewegen. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, melden Sie uns dies mind 3 Wochen vor Abreise. Eine Auslandsversicherung wird empfohlen.

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter an der erlebnispädagogischen Woche „Wege des Phönix“ teilzunehmen, den Beitrag habe ich in einem beschrifteten Briefumschlag beigelegt.

---

Datum, Unterschrift

Mit freundlichen Grüßen  
Das **FirstStepsToHeaven**-Team

*Bitte vergessen sie nicht Ihrem Kind wichtige Notfallnummern und Adressen mit zu geben, genauso wie die Krankenversicherungskarte und Impfausweis!!!*

## Nachhilfe- / Lernformular (Falls benötigt)

Mein Kind: \_\_\_\_\_

Schuljahr/Schulform: \_\_\_\_\_

Fach (Thema): \_\_\_\_\_

Fach (Thema): \_\_\_\_\_

Fach (Thema): \_\_\_\_\_

**Die zusätzlichen Kosten für das Nachhilfe-Programm betragen 25€.  
(Insgesamt 8 Lerneinheiten)**

*Wir versichern das bestmögliche zu tun, damit ihr Kind seine Lernziele erreicht und versichern die Hilfe unsererseits durch z.B. Nachhilfe oder kontrollieren der Lernzeiten bzw. der Richtigkeit der Aufgaben!*

**Bitte beachten sie, dass ihr Kind die Lernmaterialien wie Bücher, Hefte, Block, Stift, Geodreieck... selbst mitbringt/einpackt!!!**

