



VCP-Stamm Alfons Beil
Heidelberg



Silvesterhütte 2025

horridoh!

Ich lade euch ein zu einer Silvesterhütte, bei der gemeinsam gesungen, gespielt, genossen wird – und all das im urigen Ambiente der Herzeklinge! Vielleicht gibt es Workshops, definitiv aber einen Silvesterabend mit Festtafel, Gesang und kleinen Beiträgen – lose inspiriert von schwedischen *Gasques*, aber ganz nach unserem eigenen Geschmack. Wie genau wir die Tage verbringen (und wie viel Geld wir dafür ausgeben wollen), planen wir gemeinsam.

Gut Pfad,

noah



Rahmendaten

- Termin:** 30.12.2025 – 02.01.2025
- Teilnahmebeitrag:** Wird gemeinsam nach Anmeldeschluss festgelegt. Voraussichtlich 30 – 40 €. Menschen, die nicht in Heidelberg wohnen, zahlen 12 € mehr (da gibt es leider keine Zuschüsse...).
- Der dann festgelegte Teilnahmebeitrag ist danach zu überweisen an:
Konto-Inh.: VCP Stamm Alfons Beil
IBAN: DE38 6709 2300 0034 1623 36
- Anmeldung:** Bis zum 16.11.2025 per E-Mail an noah.kriesch@vcp.de oder über das [Web-Formular](#).
- Ort:** Herzeklinge. Das ist eine einfache Hütte des PBN in der Nähe von Hirschhorn (Neckar), in etwa hier: 49.49150° N, 8.85030° E. Wasser gibt es aus der Quelle nebenan, geheizt und gekocht wird mit Feuer.
- An- / Abreise:** Eigenständig. Der nächste Bahnhof ist in Hirschhorn. Von dort kann man entweder direkt anhajken oder mit dem Bus nach Heddesbach fahren und dann von dort laufen. Ggf. wird es auch einen Shuttle geben.
- Zielgruppe:** 16+. Die Silvesterhütte ist auch für befreundete Pfadis und andere Freund*innen von uns allen offen.
- Ansprechperson:** noah (Bei Fragen meldet euch gerne unter noah.kriesch@vcp.de)



Anmeldung zur Silvesterhütte 2025

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer der Teilnehmenden Person:
VCP-Mitgliedsnummer:	Notfallkontakt:
Ernährungsbesonderheiten (Standard: vegetarisch)	
Wann reist du an und ab?	Willst du Programm beisteuern? Falls ja, welches?
<i>Hiermit melde ich mich/mein Kind verpflichtend zur Silvesterhütte 2025 an. Ich werde den Teilnahmebeitrag bis zum 10.12.2025 auf das Stammeskonto (s.o.) überweisen oder in bar zur Veranstaltung mitbringen. Eine Erstattung nach Anmeldeschluss bei Rücktritt oder Krankheit kann nicht garantiert werden und wird im Einzelfall geprüft.</i>	
<i>Die Leitung übernimmt keine Haftung für Krankheit, Unfall oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verhalten der Teilnehmer*innen entstehen. Bei einem für die Leitung nicht mehr tragbaren Verhalten einzelner Teilnehmer*innen kann die Person auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden.</i>	
<i>Nur VCP-Mitglieder sind über den VCP-Bundesverband Unfall- und Haftpflichtversichert. Versicherungsschutz bei Krankheit, für Reisegepäck und gegen Diebstahl besteht seitens des VCP nicht. Über die Versicherungssumme hinausgehende Forderungen können nicht geltend gemacht werden.</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Ich stimme zu, dass Fotos, die während der Maßnahme von mir / meinem Kind gemacht werden, anschließend für die Öffentlichkeitsarbeit des Trägers genutzt werden dürfen.</i>	
Ort, Datum und Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten):	



Gesundheitsfragebogen | Health Questionnaire

Diesen Bogen bitte ausgefüllt und in einem verschlossenen Umschlag zur Aktion mitbringen.

Name, Vorname (<i>surname, name</i>):	Geburtsdatum (<i>date of birth</i>):
Notfallkontakt: Name, Beziehung, Telefonnummer (<i>emergency contact: name, relationship, phone number</i>):	
Datum der letzten Impfungen – Impfausweiskopie beilegen! (<i>date of the last vaccinations</i>) ^[1]	
Tetanus:	FSME:
Bekannte Erkrankungen: z.B. Asthma, Heuschnupfen, Allergien, Epilepsie, usw. (<i>known health conditions: e.g., asthma, hay fever, allergies, epilepsy, etc.</i>)	
Regelmäßige eingenommene Medikamente (<i>regularly taken medication</i>):	
Krankenversicherung: Krankenkasse, Kartenummer, Name falls abweichend – Bitte Kopie beilegen! (<i>health insurance, provider, insurance number, name of the policy holder</i>):	
Optional: Im Falle einer Erkrankung oder eines Unfalls darf folgende Person, die auf der Aktion dabei ist, über Behandlungen entscheiden und in medizinische Eingriffe, einschließlich Operationen, einwilligen. (<i>In the event of illness or accident, the following person present on the trip may decide on treatments and consent to medical interventions including operations.</i>) ^[3]	
Name und Geburtsdatum:	
Weitere Anmerkungen (<i>comments</i>):	
Ort, Datum und Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten) (<i>Place, date and signature (if applicable of parent or guardian)</i>):	