

# Feriencamp (14-18 Jahre) für Herz- & Geschwisterkinder 2024

**Termin:** 30. Mai bis 02. Juni 2024 (Fronleichnam)

**Kontingent:** 13 Zimmer im Hotel | 2er Belegung  
**Veranstalter:** Herzkinder Österreich

**Herzkinder Österreich** organisiert einmal im Jahr ein verlängertes Wochenende für Herz- und Geschwisterkinder, um ihnen die Möglichkeit zu geben, **OHNE Eltern** mit der Herz- und Geschwistersituation umgehen zu lernen. Viel Spiel und Spaß wird geboten, Freundschaften geknüpft und auch die psychologische Aufarbeitung spielerisch und fast von alleine bewältigt.

## Veranstaltungsort:

**Seewirt Karner GmbH**  
**Haus Attila**  
Strandplatz 1  
7141 Podersdorf am See  
Tel.: 02177 | 24 15  
[www.seewirtkarner.at](http://www.seewirtkarner.at)

## Zimmer | Verpflegung | Programm:

♥ **Herzkind** € 150  
♥ **Geschwisterkind** je € 200

♥ **Doppelbelegung im Hotel**  
(inkl. Vollpension)  
Die Zimmer sind ausgestattet mit Bad|Dusche|WC

♥ **Programm**  
Schnupperkurs im Windsurfen  
Stand-Up-Paddling  
Klettergarten  
Reiten  
Radfahren am Neusiedlersee  
Ausflüge

### Wer kann mitfahren | wichtige Informationen:

- ♥ Vollendetes 14. Lebensjahr!  
(der 14. Geburtstag sollte vor Veranstaltungsbeginn sein)
- ♥ Das **Herzkind** braucht eine **Bestätigung** vom behandelnden **Kardiologen**, dass es aus medizinischer Sicht an diesem Wochenende teilnehmen darf.  
Diese bitte **spätestens 3 Wochen vor der Veranstaltung** an uns übermitteln!  
**(ohne Bestätigung können wir das Kind nicht mitnehmen!)**
- ♥ Eine **Auflistung** aller **Medikamente**, die das Kind regelmäßig nehmen muss, bitte im Anmeldeformular verpflichtend eintragen!
- ♥ **E-Card, Herzpass**, evtl. **Blutepass**, evtl. **Allergiepass** nicht vergessen mitzugeben!
- ♥ **Sonstige Bedürfnisse**, Erkrankungen und/oder Auffälligkeiten des Kindes sind uns bitte **unbedingt bekanntzugeben**, damit wir auch richtig reagieren können!

Eine Vereins-Haftpflichtversicherung liegt vor!

### Ansprechperson (Anmeldung und vor Ort):

Nadja Sykora +43 664 884 32 800

### Anmeldung:

siehe Folgeblatt

Voraussetzung für eine Anmeldung ist die aktive **Mitgliedschaft** bei Herzkinder Österreich (= Mitglied + bezahlter Mitgliedsbeitrag **2024**).

Bei Interesse die **Anmeldung** bitte leserlich ausfüllen und **retournieren**:

**per Mail:** office@herzkinder.at

Die Anmeldungen werden nach dem **„first come – first served“**-Prinzip bearbeitet.

Wir bitten um **Anmeldung ausschließlich** mit dem **beiliegenden Anmeldeformular** bis spätestens **12. April 2024**.

Es erfolgt eine verbindliche, schriftliche Bestätigung per Mail inkl. Zahlungsaufforderung.

Bei **Stornierung** der Teilnahme wird eine **Stornogebühr** in der Höhe von **€ 50** einbehalten.

Wir freuen uns auf abenteuerliche Tage mit euch!

### Hand aufs Herz!

*Michaela Altendorfer & Team*

Michaela Altendorfer  
Präsidentin der Herzkinder Österreich

## ANMELDUNG

**zum Feriencamp | Podersdorf - 2024**

**JA**, ich melde mein Kind **verbindlich** zum **Feriencamp 2024 | 14-18 Jahre** im **Seewirt Karner – Haus Attila | Podersdorf an.**

**Termin:** 30. Mai – 02. Juni 2024 (Fronleichnam)

|                      |                          |            |               |           |
|----------------------|--------------------------|------------|---------------|-----------|
| Abfahrt (30.05.2024) | <input type="checkbox"/> | Ansfelden  | (Raststation) | 09.00 Uhr |
|                      | <input type="checkbox"/> | St. Pölten | (Raststation) | 10.00 Uhr |
| Ankunft (02.06.2024) | <input type="checkbox"/> | St. Pölten | (Raststation) | 13.00 Uhr |
|                      | <input type="checkbox"/> | Ansfelden  | (Raststation) | 14.00 Uhr |

Herzkind € 150 \_\_\_\_\_  Geschwisterkind je € 200 \_\_\_\_\_

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

| <b>Vorname</b> | <b>Geb.-Dat.</b> | <b>Sonstiges</b><br>(HK   GK   Medikamente) |
|----------------|------------------|---|
|                |                  |   |
|                |                  |   |
|                |                  |   |

Bitte Arztbestätigung mit Auflistung der Medikamente mitschicken bzw. nachsenden!

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

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

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

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Einverständniserklärung:** Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass alle bei der Veranstaltung gemachten Fotos und Videoaufnahmen von Herzkinder Österreich im Rahmen der Tätigkeit verwendet/veröffentlicht werden dürfen.

(Bei Stornierung der Teilnahme werden Stornogebühren in der Höhe von € 50 einbehalten!)