

## *Elefantentreffen*

*26.-28.09.2014 im Haus Gifhorn (Harz)  
Schützenplatzweg 7  
38700 Hohegeiß*

Hallo Ranger & Rover,

Seit vielen Jahren ist es Tradition, dass einmal im Jahr R/Rs des VCP Land Niedersachsen zusammen kommen, Aktionen planen, sich kennen lernen und ganz viel Spaß zusammen haben.

Dieses Treffen ist das **Elefantentreffen**, welches dieses Jahr vom **26. - 28.09.2014** im **Haus Gifhorn (Harz)** stattfindet. Wir wollen Freitag um 18:00 starten und werden Sonntag nach dem Mittagessen gegen 14:00 abreisen. Der Teilnehmerbetrag beläuft sich auf 25€ pro Person für das Wochenende.

Es ist eine gute Gelegenheit, erste Kontakte auf Landesebene zu knüpfen und neue Leute kennen zu lernen. Neben diesem Aspekt bietet es auch Zeit und Raum weitere Treffen oder Fahrten, wie bsp. das SilSem (Silvesterseminar) oder das nächste Elefantentreffen zu planen, und somit untereinander in Kontakt zu bleiben.

Wir möchten mit euch erarbeiten, was die PG R/R (Projektgruppe Ranger/Rover) außer der Alterstufe der 16 bis 20 Jährigen ausmacht. Was soll die PG R/R machen, was wünscht ihr euch? Und was könnt bzw. wollt ihr dazu beitragen?

Für den späten Samstagnachmittag ist ein Geländespiel für alle geplant. Anschließend wird gemeinsam gegrillt und der Abend kann an einem Lagerfeuer in der Jurte ausklingen.

Samstag- sowie Sonntagvormittag sind „Planungsphasen“ angedacht, in denen wir uns Gedanken zu den oben gestellten Fragen machen wollen. Details zur Anreise und weitere Informationen bekommt ihr mit eurer Anmeldebestätigung.

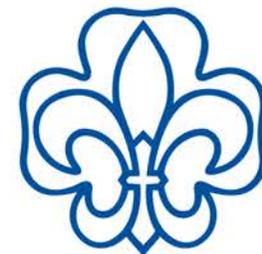
Bei offenen Fragen könnt ihr auch im Landesbüro anrufen. Wir freuen uns auf euch!

Gut Pfad,  
Rebecca, Laurin & Christopher  
(Sprecherkreis PG R/R)

Die Anmeldung bitte an:  
VCP Land Niedersachsen Marianne Witten  
Archivstr. 3 30169 Hannover



Anmeldung zum Kurs Elefantentreffen  
vom 26. bis 28.09. in Haus Gifhorn (Harz)



Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Besonderheiten  
bezgl. Ernährung \_\_\_\_\_

Krankheiten/Medi-  
kamente/Allergien \_\_\_\_\_

Name der  
Erz.berechtigten \_\_\_\_\_

Notfallkontakt \_\_\_\_\_

Stamm \_\_\_\_\_

Ansprechperson \_\_\_\_\_

VCP-Mitglied  Ja  Nein

Mein Sohn/meine Tochter darf das Gelände unbeaufsichtigt in Dreiergruppen verlassen.

Mein Sohn/meine Tochter darf schwimmen.

Mit dieser Anmeldung stimme ich/stimmen wir den Teilnahmebedingungen des VCP Land Niedersachsen zu. (vgl. [www.vcp-niedersachsen.de](http://www.vcp-niedersachsen.de) → Termine).

Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift TeilnehmerIn/Erziehungsberechtigte/r