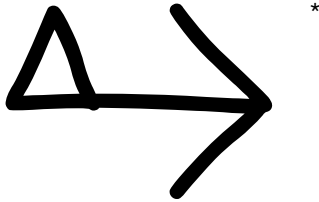


# Anmeldung: Deine Gruppe und Du in Hannover 20. - 25.10.2020



\*Weg zum Lager



Quelle: [de.m.wikipedia.org/wiki/hannover](https://de.m.wikipedia.org/wiki/hannover)

## Deine Gruppe und Du (DGD) ...

... ist der Einstieg in die Ausbildung zur Gruppenleitung. Der Kurs richtet sich an alle Pfadfinder\*innen ab 13 Jahren. Im Mittelpunkt des Kurses stehst DU mit deiner Gruppe!

In einem abwechslungsreichen Programm kannst Du viel über Gruppen erfahren – DGD heißt, eine Verbindung zwischen dem Leben in der Gruppe und dem Reflektieren darüber zu schaffen.

Für die Teilnehmenden markiert der DGD-Kurs den Beginn der Ausbildung zur Gruppenleitung, die möglicherweise in einem JULEICA-Kurs mündet. Verantwortungsübernahme gegenüber der Gruppe und der Spaß am Pfadfinden kommen hier zusammen.

Deine Gruppe und Du heißt

- Kanu fahren
- Erkundungen machen
- Planspiele durchführen
- Entscheidungssituationen bewältigen
- Gruppenerfahrungen machen
- Unterwegs sein
- Zusammen nachdenken

Deine Gruppe und Du richtet sich an Leute, die im Herbst ungefähr 13 – 15 Jahre alt sind.

**Kosten:** 30€

**Ablauf:** Aufgrund der aktuellen Corona Richtlinien wird dieser Kurs ohne Übernachtung stattfinden. Wir werden uns täglich in Hannover treffen und dann zusammen die Tage erleben. Genauere Informationen zum Ablauf teilen wir Euch kurz vor dem Kurs mit. Sollte der Kurs von uns abgesagt werden müssen, gibt es alle Kosten erstattet.

Anmeldungen bis zum **21.09.2020** an:

VCP Bezirk Hannover  
Hildesheimer Straße 167  
30173 Hannover

Bei Rückfragen erreicht Ihr uns unter: [zentrale@vcphannover.de](mailto:zentrale@vcphannover.de)

Wir freuen uns auf Euch!

Euer Schulungsteam (Sophie, Vivian, Florian, Lars und Manuel)



Hiermit melde ich mein Kind zum DGD des Bezirk Hannover (20. - 25.10.2020) verbindlich an. (Bitte in Druckbuchstaben/leserlich ausfüllen)

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

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

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

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

Besonderheiten bzgl. Ernährung: \_\_\_\_\_

Krankheiten/Medikamente/Allergien: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Notfallkontakt: \_\_\_\_\_

Stamm: \_\_\_\_\_

VCP Mitglied:  Ja  Nein

Mein Kind darf in Dreiergruppen unbeaufsichtigt unterwegs sein.

Mein Kind darf Kanu fahren.

Mein Kind kann schwimmen.

Von meinem Kind dürfen während der Veranstaltung Fotos und Videos gemacht und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des VCP Bezirk Hannover veröffentlicht werden.

Mein Kind hat eine gültige Monatskarte mit Zone \_\_\_\_ .

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten