

6. Philipp Lahm Sommercamp für junge Leukämiepatienten

Eine Kooperation der Philipp Lahm-Stiftung und der José Carreras Leukämie-Stiftung

Liebe Eltern, liebe Kinder,

ich freue mich sehr darüber in diesem Jahr, dank der finanziellen Förderung der José Carreras Leukämie-Stiftung, bereits zum **sechsten Mal** ein Philipp Lahm Sommercamp **speziell für junge Leukämiepatienten** anbieten zu können. Mit diesem Camp möchte ich den Mädchen und Jungen bei der Bewältigung ihrer Erkrankung helfen und zur Wiederaufnahme eines gesunden und unbelasteten Lebens beitragen.

„Entdecke Dich und die Welt mit Philipp Lahm!“

Dies ist das Motto des einwöchigen Philipp Lahm Sommercamps. Die Teilnehmer werden abwechslungsreiche Workshops zu den Themen Bewegung, Ernährung und Persönlichkeit erleben und dabei sich und die Welt entdecken. Ein thematisch passender Ausflug, ein abwechslungsreiches Abendprogramm und ein spannendes Abschlussevent bilden weitere Bestandteile der Camps.

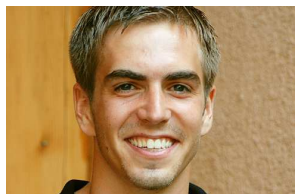
Die thematischen Workshops sind passend für **Jungen und Mädchen von 9 bis 12 Jahren** konzipiert und haben nichts mit Fußball zu tun. Die Teilnehmer bekommen täglich neue Aufgaben, um sie dann gemeinsam in der Gruppe zu erleben und zu lösen.

Dieses Camp ist etwas Besonderes und Einmaliges. Durch das pädagogisch fundierte Konzept, die rundum Versorgung sowie die Betreuung durch das speziell ausgebildete Personal können die Teilnehmer viel Neues über sich selbst erfahren. Dies fördert spielerisch die eigenen Kompetenzen und stärkt das Selbstbewusstsein!

Veranstalter	Philipp Lahm Stiftung (Kooperation mit der José Carreras Leukämie-Stiftung)
Zeitraum	07. – 13.08.2016
Anreise	Sonntag, 07.08.2016, vormittags
Abreise	Samstag, 13.08.2016, nach dem Abschlussevent (Beginn 10.00 Uhr)
Kosten	Die Kosten werden von der José Carreras Leukämie-Stiftung übernommen (Anreise ausgenommen).

Während des Sommercamps werden sicher viele Fotos gemacht und das Fernsehen kommt wahrscheinlich auch vorbei. Wichtig ist daher, dass sich Deine Eltern damit einverstanden erklären, dass dieses Bild- oder Tonmaterial veröffentlicht werden darf. Sie tun dies, indem Sie die beigefügte Einverständniserklärung ausfüllen.

Sicher verstehst Du, dass die Anzahl der Plätze begrenzt ist. Sollten sich mehr Kinder anmelden als Plätze vorhanden sind, wird nach Eingang der Bewerbung entschieden. Deine eingereichten Unterlagen müssen natürlich auch vollständig sein. Wenn Du dabei bist, bekommst Du natürlich noch ganz genaue Informationen von uns per Mail zugeschickt.





6. Philipp Lahm Sommercamp für junge Leukämiepatienten

Eine Kooperation der Philipp Lahm-Stiftung und der José Carreras Leukämie-Stiftung



Um nun bei der Auslosung für die Sommercamp-Plätze dabei zu sein, musst Du nur den Bewerberbogen ausfüllen und diesen zusammen mit einer Kopie Deines Ausweises an folgende Adresse schicken:

José Carreras Leukämie-Stiftung
Dr. Gabriele Kröner
Geschäftsführender Vorstand
Elisabethstraße 23
80796 München

Für die Eltern: Bitte senden Sie uns unbedingt auch ein **Attest des Arztes** (wenn möglich von der zuletzt behandelnden Klinik **und** dem niedergelassenen Hausarzt / Kinderarzt) mit, in dem bescheinigt wird, dass Ihr Kind aufgrund seines Gesundheitszustandes fit genug ist, um am Camp teilzunehmen. Ein entsprechendes Formular hierfür können Sie unter www.carreras-stiftung.de herunterladen. Die Unterlagen werden von uns vertraulich behandelt.

Bitte füllen Sie auch das beigefügte Formular zur Medikation vollständig aus. So stellen Sie sicher, dass Ihr Kind wie gewohnt seine Medikamente einnehmen kann. Zur Anreise ist der **aktualisierte Medikationsbogen** nochmals vorzulegen.

Bitte denken Sie daran, dass wir bei Anreise Ihres Kindes unbedingt, neben dem aktuellen **komplett ausgefüllten Medikationsbogen**, auch **alle Medikamente** sowie die **Krankenkassenkarte** und den **Impfpass Ihres Kindes im Original** benötigen.

Um alles weitere kümmern wir uns!
Ist das nicht kinderleicht?

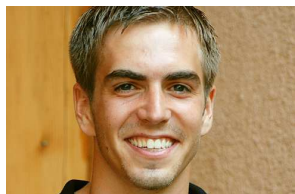
Also schnell ausfüllen - ich freue mich auf Deinen Bewerberbogen!

Dein Philipp Lahm

P.S. Wenn du Dich noch mehr informieren möchtest, schau doch mal rein oder wende Dich an:

www.philipp-lahm-stiftung.de
www.philipp-lahm-sommercamp.de

www.carreras-stiftung.de
José Carreras Leukämie-Stiftung
Dr. Gabriele Kröner
Tel. 089 / 272 904-0 | Fax. 089 / 272 904-44



6. Philipp Lahm Sommercamp für junge Leukämiepatienten

Eine Kooperation der Philipp Lahm-Stiftung und der José Carreras Leukämie-Stiftung



Lieber interessierter Teilnehmer,
damit ich Dich schon mal ein bisschen kennen lernen kann, fülle mir doch bitte dieses Formular aus und schick es an die José Carreras Leukämie-Stiftung. Es ist wichtig, dass die Kontaktdaten richtig sind, weil ich Dir sonst nicht Bescheid geben kann, ob Du dabei bist.



Anmeldeschluss ist der 15. Juni 2016

Dein Vor- & Nachname: _____ Alter: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____ E-Mail Adresse: _____

Hier bist Du geboren: _____ So groß bist Du: _____ T-Shirtgröße: _____ Hosengröße: _____

Hast du Geschwister? Nein Ja (Anzahl: _____)

Bist Du Vegetarier? Nein Ja Sonstiges:

Kannst Du schwimmen? Nein Ja Nicht so gut

Darfst du ins Wasser? Nein Ja

In diese Schule gehst Du: _____ Klasse: _____

Deine Hobbies sind: _____

Du bringst Deine Schwester/Deinen Bruder (Alter zwischen 9 – 12 Jahren) zum Camp mit:

Nein Ja* Name: _____ Alter: _____

oder:

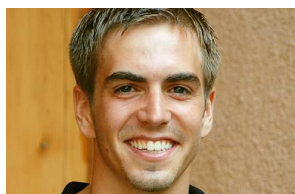
Du bringst Deinen besten Freund/Deine beste Freundin (Alter zwischen 9 – 12 Jahren) zum Camp mit:

Nein Ja* Name: _____ Alter: _____

*Bitte deine Schwester/Deinen Bruder/Deinen besten Freund/Deine beste Freundin, ebenfalls ein Bewerbungsformular auszufüllen und lege es Deinem Bewerbungsschreiben bei. Nur eine weitere Bewerbung ist hier möglich.

Über wen hast Du von meinem Sommercamp erfahren? _____

Du möchtest unbedingt beim Philipp Lahm Sommercamp mitmachen, weil _____



6. Philipp Lahm Sommercamp für junge Leukämiepatienten

Eine Kooperation der Philipp Lahm-Stiftung und der José Carreras Leukämie-Stiftung



Für Patientenkinder:

An welcher Klinik wurdest Du wegen Deiner Leukämieerkrankung behandelt: _____

Dein behandelnder Arzt in der Klinik ist/war: _____

Dein Hausarzt ist (Name und Ort): _____

Dein letzter stationärer Klinikaufenthalt war von bis: _____

Dein letzter Therapieblock war von bis: _____

und umfasste (bitte Art der Therapie angeben): _____

Musste bei Dir eine Knochenmarktransplantation durchgeführt werden? Nein Ja am (Datum): _____

Musst Du regelmäßig Medikamente einnehmen? Nein Ja und zwar: _____

Leidest Du an (weiteren) Erkrankungen oder Allergien? Nein Ja und zwar: _____

Musst Du beim Essen etwas Besonderes beachten? _____

Ist ansonsten etwas Besonders zu beachten? _____

Treibst Du regelmäßig Sport? Nein Ja und zwar: _____

Wirst du leicht müde? Nein Ja

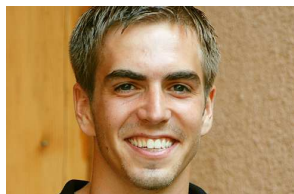
Gibt es Aktivitäten an denen Du nicht teilnehmen darfst/möchtest? Nein Ja und zwar: _____

Gibt es Aktivitäten die Du besonders magst? Ja und zwar: _____

Gibt es sonst etwas, dass Du uns mitteilen möchtest? _____

Unter dieser Nummer können wir Deine Eltern oder Angehörigen im Notfall jederzeit erreichen: _____

Datum und Unterschrift eines **Erziehungsberechtigten**



Deine Unterschrift

