

## ***Es wird eisig: ICE AGE***

### ***Liebe Freunde von Scratch...***



...Urplötzlich und unerwartet hat uns die Eiszeit im Glarnerland überfallen. Gletscher durchziehen jetzt das Tal wieder so wie sie es einst schon taten und die Kälte hält Einzug im Land. Leider hat unser lieber Freund Scratch im durcheinander seine geliebte Eichel verloren. Fest eingeschlossen im eisigen Käfig muss sie aber doch noch irgendwo sein! Scratch benötigt unser alle Hilfe, um die Eichel wieder zu finden und sie aus ihrem kalten Schlaf zu befreien. Helft uns bei dieser schwierigen Aufgabe und meistert zusammen mit uns die eisigen Gletscherweiten des Zigerschlitzs...

**Allzeit bereit!**

**Orion, Kolibri, Joschi und Falk**



---

## Infos zum Kantitreffen am 03. September 2022

**Wo:** Bei der Abteilung Rauti in Näfels

**Wann:** Treffpunkt: Bahnhof Nieder- und Oberurnen  
Zeit: 09:30 Uhr

Ende: Bahnhof Nieder- und Oberurnen  
Zeit: 21:00 Uhr

**Kosten:** Lagerbeitrag CHF 10.-

**Anmeldung an:** Anmeldung geht an Stufenleiter  
(Birk; [steinmantilo@gmail.com](mailto:steinmantilo@gmail.com))

### Notfallnummer während

**dem Wochenende:** Köbi Fischli v/o Joshi: 079 846 53 90

## Packliste

- Verkleidung als Manny das Mamut
- Pfadihemd und Krawatte
- dem Wetter angepasste Kleidung
- (Regenjacke und Regenhosen)
- persönliche Medikamente
- Lunch für am Samstag Zmittag
- Essgeschirr

Anmeldeschluss ist am 13.08.2022, wir freuen uns über viele Anmeldungen!



-----  
**Vorname, Name:**

**Pfadiname:**

**Abteilung:**

**Fähnli:**

**Tel.-Nr.:**

**Geb.-Datum:**

**Ich habe ein (GA / Halbtax):**

**Unterschrift der Eltern:**

---



---

## Notfall- und Informationsblatt\*

Bitte zusammen mit der Anmeldung einreichen.

Vor- & Nachname:

---

Pfadiname:

---

Adresse:

---

PLZ/Ort:

---

Abteilung:

Fähnli:

---

### Notfallkontakt:

Vor- & Nachname:

---

Tel.-Nr.:

Handy:

---

### Hausarzt:

Name des Hausarztes:

---

Adresse:

---

Bemerkungen: (Vegetarisch, Medikamente, Allergien, etc.):

---

---

---

Datum und Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten:

---