

„Game of Throne“

Silvanische Mythen 6

**6. September bis 8. September 2019 - ein Liverollenspiel für Jugendliche
zwischen 10 und 16 Jahren**

Anreise ist am Freitag den 06.09.2019 ab 13:00 Uhr;

Ende der Veranstaltung ist am Sonntag der 08.09.2019 12:00 Uhr

Abenteuer Walderlebniszentrum Heideburg

Clausen (66978) – Pfälzer Wald

Prolog:

Ein Schatten schlich im Schutz der Hütten näher an den Dorfplatz heran.

Nun konnte er den Ausrufer besser verstehen:

„...findet in 30 Tagen statt. Wer mit seinem Gefolge die Aufgaben erfüllt, wird zum neuen Herrn des Grüntals geweiht. Ebenfalls wird dem Sieger ein offizieller Adelstitel verliehen. Da der jetzige Herr des Tals nicht auffindbar ist, erachtet der Rat der Druiden diesen Schritt als unumgänglich. Falls der vorgehende Herr des Tals noch lebt, ist er aufgerufen, sich am Wettstreit zu beteiligen. Möge der Beste gewinnen, um das Bollwerk gegen die zurückgekehrten Vampire wieder herzustellen.“

Der Schatten verzog das Gesicht.

Die Gilde musste diese Nachrichten erfahren.

Verdammt! Das passte ihm gar nicht in den Kram. Er war schon so nahe dran das legendäre Schwert zu finden.

Selbst wenn der dessen Macht nicht nutzen könnte, hätte er ausgesorgt. Auf dem Schwarzmarkt würde ein solches Artefakt ein hübsches Sümmchen erzielen.

Doch er musste der Gilde mitteilen, dass ein Wettstreit um Herrschaft über das Grüntal ausgetragen werden soll. Sicher würden alle Gilden versuchen den Ausgang des Wettstreit zu beeinflussen, um sich einen Vorteil zu verschaffen. Kam heraus, dass er einen Zeitvorteil verschenkt hatte, würde die Gilde ihm die Hölle heiß machen.

Taad, der Schatten des Südens eilte auf leisen Sohlen aus dem Dorf.

Das verschollene Schwert würde noch etwas warten müssen, bevor es von den richtigen, von seinen Händen, aus seinem Versteck gehoben werden würde.

Helden, Schurken und Weltenwanderer:

Ein neues, spannendes Abenteuer in Silvanien erwartet euch!

Die Teilnehmer werden verschiedene Lager bilden. Die Teams können versuchen die gegnerischen Spieler Lager im Wettstreit zu übertreffen (oder auszuspionieren, bestehlen sowie in der Arena zu besiegen..), ein verschollenes Artefakt wartet darauf entdeckt zu werden. Auch wartet das schutzlose Landvolk darauf dass, Helden mutig der Bedrohung durch die Vampire entgegentreten.

Silvanische Mythen 6 eine LARP Konvention von 6. September 2019 bis 8. September für Jugendliche zwischen 10 und 16 Jahren (jünger oder ältere Teilnehmer nach Rücksprache).

**Anreise 6. September ab 13 Uhr
In Time ca. 18 Uhr bis 8. September 10 Uhr
Abholung 8. September 12 Uhr**

Für mutige Heldinnen und Helden zwischen 10 und 16 Jahren!

Besonders gut geeignet für Anfänger.

Teilnahmebeitrag:

30€ für SC, 25€ für NSC und 1 Betreuer je 6 Kinder frei

Falls Vollverpflegung gewünscht wird kommen 12,-€ hinzu (bitte unten angeben).

Überweisung an:

Waldritter Südwest e.V.

Sparkasse Südwestpfalz

IBAN: DE 31542500100080017114 BIC: MALADE51SWP

Verwendungszweck: „Silvanische Mythen 6“-[*Dein Name*]

**Um uns eine gute Vorplanung zu ermöglichen meldet euch möglichst bis 01.
September 2019 an.**

**Eure Anmeldung gilt automatisch als angenommen, wenn innerhalb 5 Tagen
keine Absage erfolgt.**

Anmeldung – „Silvanische Mythen 6 06.09. ca.13:00 Uhr – 08.09. 2019 12:00 Uhr

Die Anmeldung erfolgt als: SC NSC Betreuer (bitte ankreuzen)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Handy der Erziehungsberechtigten: _____

während der Veranstaltung erreichbare Telefonnummer: _____

ich möchte: Vollverpflegung ja nein

Unterbringung im Mannschaftszelt ja nein Zusätzlich benötigt wird: _____

Einverständniserklärung / AGB

Hiermit übertragen wir dem angereisten Betreuer _____

den Betreuern der Waldritter

die Aufsicht und die Betreuung unseres Kindes für die Zeit der Veranstaltung (siehe oben).

Hiermit erklären wir die Kenntnisnahme der allgemeinen Geschäftsbedingungen und uns damit einverstanden, dass unsere(n) Tochter / Sohn an der Veranstaltung teilnimmt und melde meinen Sohn/meine Tochter verbindlich an.

Wir haben unsere(n) Tochter / Sohn angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Leitung oder den Betreuern angesetzt sind, wird von der / den Erziehungsberechtigten übernommen.

Uns ist bekannt, dass die Teilnehmer während der Veranstaltung gelegentlich freie Zeit haben, die sie nach eigenen Interessen auf dem Veranstaltungsgelände frei gestalten dürfen. Entsprechende Belehrung der Kinder erfolgt bei Anreise durch das betreuende Personal.

Wir erlauben unserem Kind, sich nach Absprache mit den Betreuern auch ohne Aufsicht auf dem Veranstaltungsgelände /ggf. dem Ausflugsziel zu bewegen.

Uns ist bekannt, dass die Freizeitleitung die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern sein Verhalten die Durchführung der Veranstaltung oder sich selbst gefährdet.

Für Hin- und Rückreise zur Veranstaltung haben wir selbst Sorge zu tragen. Ferner erklären wir uns damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen von unserem Kind gemacht und vom Waldritter-Südwest e.V. (auch im Internet) für Werbezwecke genutzt werden dürfen. Die Namen der Kinder werden weder genannt, noch sonst in irgendeiner Form für Werbezwecke verwendet.

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Zusätzliche Einverständniserklärung (nicht zwingend für die Teilnahme erforderlich)

Wir erlauben unserem Kind die Teilnahme an folgenden Aktivitäten (bitte ankreuzen):

Baden im See (unter Aufsicht) ja nein

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir erlauben unserem Kind, bei Ausflügen und im örtlichen Supermarkt im Rahmen seines Taschengeldes Eis, Limonade, Süßigkeiten, Snacks, Sonstiges zu kaufen.

ja nein

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Gesundheitsfragebogen

Name: _____

Um nicht nur im Notfall besser und schneller reagieren zu können, ist es notwendig, dass wir einige Informationen über Ihr Kind erhalten. Die Angaben werden vertraulich behandelt und im Anschluss an die Veranstaltung vernichtet.

ja **nein** Allergien: _____

ja **nein** Medikamente: (Anwendung Bescheinigung vom Arzt beifügen) _____

ja **nein** Sie / Er wendet die Medikamente selbstständig an

ja **nein** Sie / Er benötigt Hilfe, in diesem Fall geben Sie die Medikamente den Betreuern, diese unterstützen bei der Einnahme, nach Anweisung des verschreibenden Arztes.

ja **nein** Wir erlauben die Verabreichung frei käuflicher Medikamente und Salben, Sonstiges

ja **nein** Lichtempfindlich / Sonnenbrand

ja **nein** Hyperaktivität

Schutzimpfungen

Wundstarrkrampf (dringend empfohlen) **ja** **nein**

Zecken (FSME) **ja** **nein**

Ernährung

Lebensmittelunverträglichkeit **ja** **nein** wenn ja gegen: _____

Sie / Er ist Vegetarier **ja** **nein** Blutgruppe, falls bekannt _____

ja **nein** Krankenversicherungskarte wurde dem Kind mitgegeben, krankenversichert bei _____

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Packliste:

lange und kurze Hosen, T-Shirts, Pullover, Unterwäsche, Socken, Kopfbedeckung, Schlafanzug, feste Schuhe, Jacke, Beutel für Schmutzwäsche

Für Katzenwäsche und mehr:

Kulturbeutel mit: Duschgel, Shampoo ggf. Medikamente (Medikamente, besonders verschreibungspflichtige sind bei Ankunft dem Betreuer zu sicheren Aufbewahrung zu übergeben)

Zahnbürste, Zahncreme, Waschlappen, Handtücher, Mückenschutzmittel, Seife, Taschentücher

Kamm, Bürste, Sonnencreme, Lagerausrüstung, Schlafsack, Taschenlampe, kleiner Tagesrucksack, Kopie des Impfbuch und Karte der Krankenkasse

Zu Hause bleiben sollten:

Handy, Tablet & Co teure Klamotten, die nicht dreckig werden dürfen

MP3-Player, Wertgegenstände, Gameboy gefährliche Gegenstände wie feststehende Messer, Feuerzeug o. ä.

Zum Schluss noch ein Tipp:

Es ist sinnvoll, Kleidungsstücke und sonstigen Dinge zu kennzeichnen.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Bitte diese Seite ausgefüllt und unterschrieben per Post an:
Waldritter-Südwest, Bernd Schaumburger
Am Höfchen 21, 66497 Contwig**

Wenn schon ein Charakter vorhanden ist bitte diese Seite ebenfalls ausfüllen und zusammen mit der unterschriebenen Anmeldung an uns einschicken:

Charaktername:

Charakterbogen vorhanden: ja / nein

Rasse:

Klasse:

Spielhintergrund (evtl. Gruppe):

Bereits teilgenommene Cons:

Besonderheiten (z.B. Magie, Alchemie, etc.):

Das würde ich gerne auf der Con erleben:

Anmeldung und Fragen an:

Dieter Simon 0151-12354780

E-Mail: dieter.simon@waldritter.de

Bernd Schaumburger 0179 - 6766891

E-Mail: b.schaumburger@gmail.com