

Save the Date!

HEIWÄG 2026

4 Tage - 60 km - 1 Ziel

Für Jugendliche von der
6. Klasse bis zur 3. OS
aus dem Bezirk Küssnacht

ERSTE WOCHE IN DEN
FRÜHLINGSFERIEN:
MI 29.04 - SA 02.05.2026

TEILNAHME-
BEITRAG
80 CHF

ANMELDEFENSTER
MI 04.03 - FR 13.03.2026

Nur begrenzt
Plätze verfügbar!



Ein Angebot der Jugendanimation Küssnacht

Weitere Infos und Anmeldung:

Tel. 079 242 02 46

caterina.cecconi@jugendhaus-oase.ch

www.jugendtreffs-kuessnacht.ch/heiwaeg-1

Anmeldungen werden in der Reihenfolge
ihres Eingangs berücksichtigt.





HEIWÄG 2026

ANMELDUNG

Anmeldefenster: 04.03 - 13.03.2026

Anmeldungen werden in der Reihenfolge
ihres Eingangs berücksichtigt.

NAME & NACHNAME _____

GEB. DATUM _____ GESCHLECHT M ☐ W ☐ D ☐

ADRESSE _____

HANDYNUMMER TEILNEHMER*IN (FALLS VORHANDEN) _____

Gibt es Jugendliche, mit denen du gerne zusammen am Heiwäg teilnehmen möchtest?
Bitte Namen angeben. Wir versuchen, Wünsche nach Möglichkeit zu berücksichtigen.

Kannst du dir eine Teilnahme auch ohne sie vorstellen? ja ☐ nein ☐

TEILNAHMEBEDINGUNGEN:

- Ich nehme am Heiwäg vom Mi 29. April - Sa 02. Mai 2026 teil
- Ich halte mich an die Anweisungen der Leitungspersonen
- Ich bin bereit, während des Lagers auf das Handy zu verzichten
- Versicherung ist Sache der Teilnehmenden
- Das Notfallblatt wurde vollständig ausgefüllt und liegt inkl. einer Kopie des Impfausweises der Anmeldung bei
- Der Betrag von CHF 80.00 (davon 40 CHF für Transport und 40 CHF für die Verpflegung) wird mit der Anmeldung abgegeben/geschickt
- Ich nehme am Vorbereitungsanlass teil (Sa, 11.04.2026)
- Eine Bezugsperson von mir nimmt am Informationsabend teil (Mi, 01.04.2026)

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Unterschrift Teilnehmer*In: _____



WICHTIGE DATEN:

WEITERE INFOS ZUM HEIWÄG FINDEST DU HIER

Mi 01.04.2026: Infobend Erziehungsberechtigte (18.30 -19.30 Uhr)

Sa 11.04.2026: Vorbereitungsanlass Teilnehmende (Zeit: Nami bis ca. 20 Uhr)

Mi 29. April - Sa 02. Mai 2026: Heiwäg

Kontaktperson für Anmeldungen & Fragen:

Caterina Cecconi

Tel. 079 242 02 46

Email: caterina.cecconi@jugendhaus-oase.ch



Ausgefüllte Anmeldung inkl. Unterlagen abgeben im Jugendhaus OASE oder per Post an:
Jugendhaus OASE, Postfach 102, 6403 Küssnacht am Rigi



Notfallblatt HEIWÄG 2026

Name, Vorname Teilnehmende

Wer muss im Notfall verständigt werden? (Name, Adresse, Telefon, Natel)

.....
.....

Name, Adresse und Telefonnummer des Hausarztes

.....

Krankenkasse, Versicherungsnummer

.....

Allergien oder Krankheiten (Asthma, Heuschnupfen, ...)

.....

Gibt es psychische Diagnosen oder relevante Themen, von denen wir wissen sollten, um Ihr Kind bestmöglich zu unterstützen? Z. B. eine ADHS-Diagnose, eine Vorgeschichte mit Panikattacken, aktuelle soziale oder emotionale Schwierigkeiten etc.

.....

Müssen regelmässig Medikamente eingenommen werden? (welche, wann, wie viele)

.....

Mein Kind nimmt die Medikamente selbständig.

☐ Ja

☐ Nein

Die Medikamente sollen vom Leitungsteam abgegeben werden.

☐ Ja

☐ Nein

Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen (Allergien, Religion, Vegetarier*in, ...)

.....

.....

Unser Kind ist

☐ Schwimmer*in

☐ Nichtschwimmer*in

☐ Anfänger*in

Bemerkungen

.....

.....

Legen Sie bitte eine Kopie des Impfausweises Ihres Kindes bei!

Ort, Datum und Unterschrift eines Elternteils

Dieses Informationsblatt dient der Lagerleitung als Entscheidungsgrundlage bei der Betreuung Ihres Kindes und ist deshalb gewissenhaft auszufüllen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt und das Notfallblatt wird nach dem HEIWÄG vernichtet.