

Einladung zur Kantonalnacht 2026

Ahoi zusammen!

Ich schicke euch diese Nachricht von meinem mächtigen Schiff aus. Alle Schiffe weit und breit fürchten uns, aber Gestern ist es geschehen: Wir wurden bestohlen! Mitten in der Nacht hat sich die Familie Morgana an unser Schiff im Hafen herangeschlichen. Während wir alle tief und fest geschlafen haben, haben sie sich unseren wertvollsten Schatz geschnappt und sind damit abgehauen.



Die letzte Spur führt direkt nach Schattdorf – aber dort verlieren sie sich im dichten Nebel der Inseln. Keiner weiss genau, wo sie jetzt stecken oder welchen hinterhältigen Plan sie als nächstes aushecken. Jetzt brauchen wir euch! Wir können diesen Raub nicht einfach auf uns sitzen lassen. Wir müssen in Schattdorf ausschwärmen, jeden Stein umdrehen und die Fährte der Familie Morgana wieder aufnehmen. Packt euren Mut und eure Abenteuerlust ein – wir holen uns zurück, was uns gehört! Macht euch bereit, wir zählen auf jede Einzelne und jeden Einzelnen von euch.

- Wer:** Wölfli, Pfadi, Pio & PTA
- Wann:** 25. und 26. April 2026
- Treffpunkt:** Samstag, 25. April 2026, 09.45 Uhr, Feuerwehrlokal Schattdorf
- Ende:** Sonntag, 26. April 2026, 13 Uhr, Schulhaus Gräwimatt Schattdorf
- Anziehen:** wettergerechte Kleider, geschlossene Schuhe, Pfadikrawatte
- Packliste:** kleiner Tagesrucksack: Trinkflasche, Lunch für Samstagmittag, Sonnen- und Regenschutz
separater Rucksack oder Tasche für Übernachtung: Schlafsack, Mätteli, Pyjama, Necessaire, Kleider für Sonntag, persönliche Medikamente, Taschenlampe, Sackmesser, Essgeschirr und Besteck, Abtrocknungstuch, Finken
- Kosten:** 10 Franken

Bitte sende die ausgefüllte Anmeldung bis am 29. März 2026 an shaggy@pfadiatldorf.ch Wir freuen uns auf deine Teilnahme an der KaNa 2026.

Anmeldeformular Kantonlnacht 2026

Abteilung: _____
Pfadiname/ Nachname/ Vorname: _____

Kontaktadresse für Notfälle während des Anlasses

Nachname/ Vorname/ Bezeichnung: _____
Telefonnummer: _____

Bist du auf bestimmte Sachen allergisch? (Medikamente, Lebensmittel, Insekten, Pollen,...)

Nein Ja auf welche? _____

Leidest du an einer Krankheit oder hattest du schon Unfälle, die Konsequenzen für den Anlass haben könnten? (Diabetes, Asthma, Epilepsie, Operationen,...)

Nein Ja welche? _____

Musst du bestimmte Medikamente einnehmen?

Nein Ja welche? _____

Nimmst du sie selbstständig ein? Nein Ja

Bist du Vegetarier:in?

Nein Ja

Sonstige Anmerkungen, die für deine Gesundheit wichtig sind?

Nein Ja welche? _____

Medikamentenabgabe (Bitte eines der beiden Kästchen ankreuzen)

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Apotheke durch das Leitungsteam:

Das Leitungsteam darf der/dem Teilnehmer/in unter der Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) **selbstständig verabreichen**.

Das Leitungsteam darf der/dem Teilnehmer/in ohne Rücksprache **keine rezeptfreien Medikamente verabreichen**. Ich bin/wir sind erreichbar unter der Nummer: _____

Dies ist das Einverständnis für die Teilnahme der obigen Person am Anlass und die Einwilligung ans Leitungsteam, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung im Notfall ohne vorherige Benachrichtigung zu veranlassen. Mit der Anmeldung willigt der/die Unterzeichnende ein, dass Bildmaterial mit Personenabbildungen in Printmedien oder auf der Website und anderen Online-Auftritten der Pfadi Uri verwendet und allenfalls bearbeitet werden darf. Die Bildrechte des in diesem Rahmen entstehenden Bildmaterials (Fotos, Videos etc.) gehören der Pfadi Uri. Die Pfadi Uri garantiert einen verantwortungs- und respektvollen Umgang mit den betreffenden Materialien.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____