## S O M M E R C A M P 2025

#### Die ÖHG veranstaltet heuer das 54. Sommercamp

**ORT:** Windsurf und Racketclub WALDSCHACH, Horst Zacharski

8521 St. Nikolai im Sausal, Dammweg 1

**ZEIT:** Sonntag, 13. Juli bis Samstag, 26. Juli 2025 (für 9-17 Jährige)

**Selbstbehalt**

14 Tage EURO 470,-

**Bankverbindung**

AT 30 2011 1000 0311 9823

lautend auf Österr. Hämophilie Gesellschaft

Kennwort: Sommercamp

Alter: Burschen und Mädchen mit angeborener Blutgerinnungsstörung

von 9 bis 17 Jahren

Anreise: Sonntag, 13. Juli / 12 bis 13 Uhr   
Abreise: Samstag, 26. Juli / 10 bis 12 Uhr

inklusive Vollpension, Unterkunft, Programm, Physiotherapie, Sport,...

**Tag der offenen Tür**

Freitag, 25. Juli ab 14.00 Uhr

Bitte um Bekanntgabe ihrer Besucheranzahl am Tag der offenen Tür zum Abendessen, 17.00 Uhr.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wir sind der Ansicht, dass “gesunde Ernährung” für die Teilnehmer wichtig ist. Bitte geben sie so wenig wie möglich Süßigkeiten und Salziges ihrem Kind mit.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Wichtig**: Bitte in ausreichender Menge dein benötigtes Gerinnungspräparat mitnehmen.

Wir möchten über die Dringlichkeit eines FSME - Schutzes (Zeckenimpfung) hinweisen und fordern von allen Sommercampteilnehmern einen Nachweis der Impfung!

Weiters bitten wir um einen Befund Ihres zuständigen behandelnden Hämophilie Zentrums oder Arztes mit der genauen Angabe der Therapiemodalitäten und des Produktes, mit dem Ihr Kind behandelt wird. Die Adresse und Telefonnummer des behandelnden Arztes sowie des Hämophilie Zentrums benötigen wir für eventuell notwendige Rückfragen. Medizinisches Personal (Arzt und Krankenschwester) stehen den Teilnehmern vor Ort beratend zur Seite. Wir gehen davon aus, dass Eltern damit einverstanden sind, dass die Hämophilie-Medikation bzw. notwendige Zusatzmedikationen (z.B. Fiebersenker, etc.) durch das medizinische Personal oder ihrem Kind selbst verabreicht wird. Weiters gehen wir davon aus, dass eines der Ziele des Sommercamps das Erlernen der Selbstverabreichung des Hämophilie Medikamentes durch ihr Kind ist. Fotos, die von ihrem Kind beim Camp entstehen, werden möglicherweise zur Bewerbung der Veranstaltung weiterverwendet.

##### Das Sommercamp Team freut sich schon

##### auf ein Wiedersehen / auf ein Kennenlernen

**Anmeldung zum Sommercamp der ÖHG**

Ich melde mich/meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zur Teilnahme am Sommercamp am Waldschachersee an.

Vorname

Name

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Hämophilie: o A o B o Andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o Hemmkörper

Präparat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bei Prophylaxe: Angabe der Dosis und wie oft pro Woche)

Anmeldung senden an:

Richard LANG, Kärchergasse 3-13/6/2, 1030 Wien oder [lang@bluter.at](mailto:lang@bluter.at)

Tel. 0699 11205595