

Anmeldeabschnitt



Veranstalter:

Jugendamt der Erzdiözese Bamberg
BDKJ Diözesanverband Bamberg
Kleberstr. 28
96047 Bamberg

Tel.: 0951-8688-21
Fax: 0951-8688-66

Ansprechpartner:

Kaplan Joseph Michael
E-mail: joseph.michael@eja-bamberg.de

Diözesanjugendpfarrer Detlef Pötzl
E-mail: detlef.poetzl@eja-bamberg.de

www.jugend-im-erzbistum.de



Jugendtreffen in Choszczno



29.04.-02.05.2011

**Fahrt zum Jugendtreffen in der
Erzdiözese Stettin-Kamien**



Herzliche Einladung

Anfang Mai 2011 findet in Choszczno das große Jugendtreffen in unserer Partnerdiözese Stettin statt. Choszczno ist eine kleine Stadt am Glücken-see und etwa 75 km von Stettin entfernt.

In den vergangenen Jahren haben sich sehr gute Kontakte entwickelt. Unsere polnischen Freundinnen und Freunde freuen sich auf Besuch aus dem Erzbistum Bamberg. Die Jugendlichen bereiten in ihren Pfarreien Workshops vor, gestalten Gottesdienste mit und organisieren Konzerte. Neben dem Programm vor Ort werden wir auch die Umgebung besichtigen und Zeit für uns haben.

Unter **www.ichtis.info** findest Du Bilder und Eindrücke der letzten Jugendtreffen.

Wir würden uns sehr freuen, wenn Du Dich bald anmelden würdest.

Mit freundlichen Grüßen

Kpl. Joseph



Wichtige Informationen

Abfahrt: **29. April 2011**, 15:00 Uhr
Rückkehr: **02. Mai 2011**, ca. 22:00 Uhr

Für Schüler und Schülerinnen können wir auf Anfrage einen **Antrag auf Schulbefreiung** stellen.

Kosten: **50 €**
für Hin- u. Rückfahrt in Kleinbussen, Gruppenversicherung sowie Unterkunft und Verpflegung.

Zielgruppe: **Jugendliche ab 15 bis 27 Jahre**

Versicherung: Alle Teilnehmer sind versichert. (Kranken- Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung über das Jugendhaus Düsseldorf)

Der Abschluss einer eigenen Auslandsreisekrankenversicherung wird dennoch empfohlen.

Mitnehmen: Schlafsack und Isomatte

Anmeldeschluss: 18.04.2011

Weitere Informationen erhältst Du mit der Anmeldebestätigung!



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fahrt nach Choszczno vom 29.04. bis 02.05.2011 an.

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon (Eltern):

Handy:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Hinweise für die Begleitpersonen:

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten:

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche Medikamente:

Besondere Hinweise / Allergien etc.

_____, den _____

Unterschrift (bei unter 18jährigen, des/der Erziehungsberechtigten)