Anmeldeabschnitt











Jugendhaus Burg Feuerstein Burg Feuerstein 2 91320 Ebermannstadt

Tel.: 09194 7674-0 Fax: 09194 7674-10

in Kooperation mit dem Jugendamt der Erzdiözese Bamberg

und dem BDKJ Diözesanverband Bamberg

Ansprechpartner:

Alexander Bothe
Jugendseelsorger Burg Feuerstein
E-mail: seelsorge@burg-feuerstein.de

Cornelia Sperber

Bildungsreferentin EJA Ebermannstadt

E-mail: cornelia.sperber@eja-bamberg.de

www.burg-feuerstein.de www.jugend-im-erzbistum.de









30.04. bis 03.05.2012

Fahrt zum Jugendtreffen in der Erzdiözese Stettin-Kamien





Herzliche Einladung!

Anfang Mai 2012 findet in Gryfice das große Jugendtreffen in unserer Partnerdiözese Stettin statt. Gryfice ist ein kleines Städtchen nördlich von Stettin an der Ostsee.

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.



Wir freuen uns sehr, wenn Du Dich bald anmeldest!

Herzliche Grüße,

Alexander Bothe Jugendseelsorger Burg Feuerstein

> Cornelia Sperber Bildungsreferentin EJA Ebermannstadt



Abfahrt: **30. April 2012**, 15:00 Uhr Rückkehr: **03. Mai 2012**, ca. 22:00 Uhr

> Für Schüler und Schülerinnen können wir auf Anfrage gerne einen **Antrag auf Schulbefreiung**

stellen.

50€ Kosten:

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.

Schlafsack und Isomatte Mitnehmen:

Anmeldeschluss: 16.04.2012



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fahrt nach Gryfice vom 30.04. bis 03.05.2012 an.

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon (Eltern)

Handy:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Hinweise für die Begleitpersonen:

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten:

O Ja O Nein

Wenn ja, welche Medikamente:

Besondere Hinweise / Allergien etc.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- / Tonaufnahmen von mir zur Pressearbeit verwendet werden dürfen o JA o Nein

______, den _____

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







