



Katholische Kirchengemeinde  
**St. Severin Köln**



**Kroatien 2017**



Hallo zusammen! Pozdrav zajedno!

Bist du zwischen 14 und 17 Jahre alt und hast Lust auf einen tollen Urlaub mit coolen Leuten?

Hast du Lust auf

- Sonne tanken?
- Badespaß?
- Bootstouren auf paradiesische Inseln?
- Schnorcheln?
- Spiel und Sport?
- Erholung und Freizeit?
- Ausflüge in die Umgebung?
- Gruppenaktionen?
- gemeinsames Kochen ?
- kreative Workshops?
- lustiges Abendprogramm?

Dann komm mit! Die Leiterrunde St. Severin freut sich auf dich!

Vom 3. - 15. August 2017 geht es auf die Insel Losinj in Kroatien. Dort werden wir in einem Zelt-Bungalow-Dorf direkt am Meer wohnen.



Hier die wichtigsten Infos:

Anmeldungen bitte abgeben im Pfarrbüro (s. u.). Der Kostenpunkt beläuft sich auf 450,00 Euro. Wer mehr zahlen möchte, darf dies gerne tun. Umso bunter kann sich unser Programm gestalten. Wem die Kosten Schwierigkeiten bereiten, kann sich gerne bei uns melden. Wir finden gemeinsam eine Lösung!

Eine Anzahlung von 150,00 Euro bitten wir bis zwei Wochen nach Eingang der Anmeldung auf folgendes Konto zu überweisen:

Katholische Kirchengemeinde St. Severin Köln  
IBAN: DE17 3705 0198 0001 3121 31  
Betreff: Sommerfahrt 2017 & „Name des Kindes“

Die restlichen Kosten bitte bis zum 1. Mai 2017 überweisen. Im Mai wird es einen Infoabend geben. Sollten vorher Fragen und Anregungen auftauchen, bitte an:

Anna Kozikowski: [anna.kozikowski@gmx.de](mailto:anna.kozikowski@gmx.de)

Franca Bruder: [franca.bruder@hotmail.de](mailto:franca.bruder@hotmail.de)

Anna Lisicki-Hehn: [anna.lisicki-hehn@caritas-koeln.de](mailto:anna.lisicki-hehn@caritas-koeln.de)

Pfarrbüro St. Severin

Im Ferkulum 29

50678 Köln

Tel: 0221/9318420

### Anmeldung für die Sommerfahrt 2017 der Leiterrunde St. Severin

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Junge  Mädchen

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

(Nummer, unter der die Erziehungsberechtigten während der Fahrt erreichbar sind)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Name des/der Versicherten: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, etc.) \_\_\_\_\_

- Mir ist bekannt, dass mein Kind bei schweren Ordnungsverstößen auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann. Der Teilnehmerbetrag wird in diesem Fall nicht zurückerstattet.
- Der Teilnehmerbetrag kann nur zurückerstattet werden, wenn der/die Teilnehmer\*in min. 8 Wochen vor Reisebeginn abgesagt hat.
- Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind in Dreiergruppen unbeaufsichtigt von der Gruppe entfernen darf.
- Ich bestätige, dass mein Kind schwimmen kann und dies während der Fahrt darf.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)