

SENDUNGSRAUM SOLINGEN

KATHOLISCHE PFARREIEN

ST. CLEMENS & ST. JOHANNES DER TÄUFER SOLINGEN

Konrad Meyer, Gemeindefereferent

Mail: konrad.meyer@kathsg.de

Mobil: 0175 / 59 64 693

[GR K. Meyer, Sandstr. 20, 42655 Solingen](#)

Messdienerwochenende 2020

Liebe Messdienerinnen und Messdiener,

auch in diesem Jahr wollen wir euch auf ein spannendes und fröhliches Wochenende mitnehmen. Es gibt viele Spiele, jede Menge Action, Möglichkeiten zum Basteln, Malen oder einfach nur Chillen. Wir freuen uns, wenn ihr dabei seid.

Wann? von Freitag, 08.05.2020 - 16.30 Uhr
bis Sonntag, 10.05.2020 - 15.00 Uhr

Wo? Abfahrts- und Ankunftsort ist der Bahnhof Vohwinkel.
Es geht in die Jugendherberge Mönchengladbach,
Brahmsstraße 156, 41169 Mönchengladbach.

Kosten? Der Eigenanteil beträgt 60 € (2. Kind 30 € / 3. Kind 20 €).
Leiter zahlen 20 € (Leiter zählen als letztes Kind).

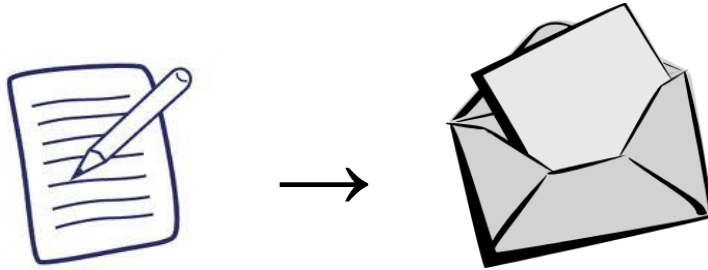
Um euch anzumelden, gebt ihr einen Umschlag mit der Anmeldung und dem Teilnehmerbeitrag bei Konrad oder in einem der Pfarrbüros ab. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Wenn ihr die Anmeldung und den Teilnehmerbeitrag bis zum 01. April abgegeben habt, seid ihr dabei. Bei Schwierigkeiten mit der Finanzierung wendet euch bitte an Gemeindefereferent Konrad Meyer oder an Diakon Leonard Galli. Gerne helfen wir diskret und unbürokratisch. Wir möchten jedem Kind die Teilnahme am Wochenende ermöglichen. **Bitte bringt Bettwäsche, Handtuch, Hausschuhe, Badesachen und wetterfeste Kleidung mit.**

Anmeldeschluss: **01. April 2020**

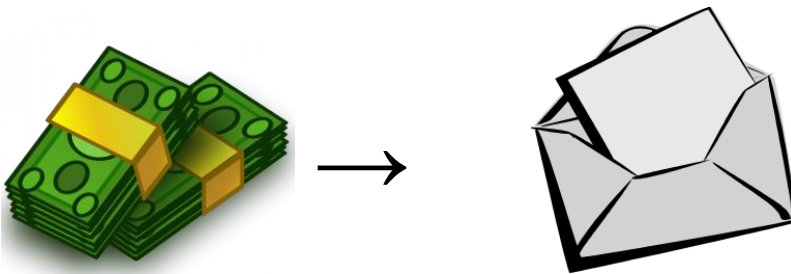
Wir freuen uns auf euch

Eure LeiterInnen & Konrad Meyer

1. Anmeldung in den Umschlag.



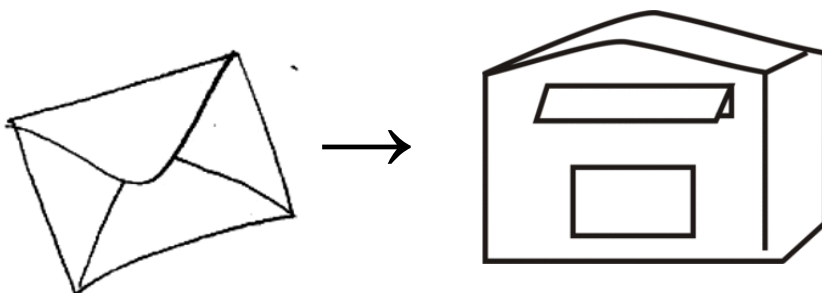
2. Teilnehmerbeitrag ebenfalls in den Umschlag.



3. Briefumschlag zukleben und mit Vor- und Nachnamen beschriften.



4. Briefumschlag in einem Pfarrbüro oder bei Konrad Meyer abgeben.



Anmeldung

Hiermit melden wir unsere(n) Tochter/Sohn verbindlich für das Messdienerwochenende 2020 (08.05.2020 – 10.05.2020) in der Jugendherberge Mönchengladbach an.

1. Kind

Name, Vorname: Geburtstag:

Medikamente/Allergien:
.....

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> kann und darf <u>nicht</u> schwimmen | <input type="checkbox"/> kann und darf schwimmen |
| <input type="checkbox"/> ernährt sich vegetarisch | <input type="checkbox"/> ernährt sich vegan |
| <input type="checkbox"/> ist Teilnehmer | <input type="checkbox"/> ist Leiter |
| <input type="checkbox"/> hat ein SchokoTicket | |

2. Kind

Name, Vorname: Geburtstag:

Medikamente/Allergien:
.....

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> kann und darf <u>nicht</u> schwimmen | <input type="checkbox"/> kann und darf schwimmen |
| <input type="checkbox"/> ernährt sich vegetarisch | <input type="checkbox"/> ernährt sich vegan |
| <input type="checkbox"/> ist Teilnehmer | <input type="checkbox"/> ist Leiter |
| <input type="checkbox"/> hat ein SchokoTicket | |

3. Kind

Name, Vorname: Geburtstag:

Medikamente/Allergien:
.....

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> kann und darf <u>nicht</u> schwimmen | <input type="checkbox"/> kann und darf schwimmen |
| <input type="checkbox"/> ernährt sich vegetarisch | <input type="checkbox"/> ernährt sich vegan |
| <input type="checkbox"/> ist Teilnehmer | <input type="checkbox"/> ist Leiter |
| <input type="checkbox"/> hat ein SchokoTicket | |

Eltern

.....

Telefon:
.....

Solingen, den

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten