

AUF DEN MÄDCHENFREIZEITEN MÖCHTEN WIR GEMEINSAM DIE FREUDE AM
GLAUBEN ERFAHREN – DENN GOTT SCHENKT FREUDE UND FREUT SICH AN DIR!

MÄDCHENFREIZEITEN

(9-14 JAHRE) **2024**



GEBET

SINGEN



SPIELEN



SINGEN
FREUDE
ACTION

TANZEN **SPIELEN**

BASTELN
GEBET **...UND MEHR!**

TANZEN



BASTELN



...UND MEHR!



FREUDE

**(MITFAHRGEGELENHEIT AB HEROLDSBACH MÖGLICH)*

**ANMELDUNG BIS 10 TAGE VOR DER
VERANSTALTUNG
BEI BIANCA PLEBST
HANDY: 01573 6791182 
E-MAIL: BIANCA.PLEBST@OUTLOOK.DE**

BITTE MITBRINGEN:

- Wetter angepasste Kleidung (warme Kleidung, Regenkleidung, Sonnenschutz)
- Feste Schuhe
- Eine Flasche (min. 0,5 l Inhalt) mit Namen gekennzeichnet
- Krankenversicherungskarte + Impfpass
- Spannbettlaken + Schlafsack
- Kissen oder Kuscheltier
- Block und Schreibzeug (Stifte, Schere und Kleber)
- Hausschuhe
- Rosenkranz



Für Verpflegung und Material erbitten wir eine Spende.

**BEGINN IST IN WAGHÄUSEL*
UND IN HEROLDSBACH
JEWEILS AM FREITAG UM 19:00 UHR.
DER ABSCHLUSS UNSERER FREIZEIT IST
JEWEILS AM SONNTAG UM 13:30 UHR.**

*eine Mitfahrgelegenheit ab Heroldsbach ist möglich

*today
I CHOOSE
joy*

WICHTIGE INFOS FÜR DIE ELTERN:

Unser Anliegen ist es, die Gemeinschaft zu erleben
und Jesus den Kindern näher zu bringen.
Handys bleiben daher bitte zu Hause!

**WIR FREUEN UNS AUF EUCH!!!
DIE BRÜDER VOM GEMEINSAMEN
LEBEN MIT TEAM**

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein Kind:

für die **Mädchenfreizeit**
vom _____ bis _____ an.
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

E-Mail: _____
Ich bin an diesem Wochenende telefonisch erreichbar unter
Tel./Handy: _____
Mein Kind hat folgende Allergien: _____
Mein Kind braucht diese Medikamente: _____

und sorgt selbst für die richtige Einnahme.

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos gemacht werden und diese in der Presse (auch im Internet) und/oder auf der Homepage veröffentlicht werden.

Hiermit übergebe ich für die Dauer der Veranstaltung die Aufsichtspflicht den Mitarbeitern der Mädchenfreizeit.

Im Notfall dürfen die Mitarbeiter in Rücksprache mit mir medizinische Entscheidungen treffen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Brüder vom Gemeinsamen Leben mich zu weiteren Veranstaltungen, insbesondere für Kinder und Jugendliche, z. B. per E-Mail informieren und meine Daten zu diesem Zweck verarbeiten.

Ich bin damit einverstanden, dass ich mein Kind bei Fehlverhalten abhole.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Teilnehmerzahl ist auf 20 Kinder beschränkt.
Sollten sich mehr Kinder anmelden, entscheidet der Eingang der Anmeldung.
Wir werden Sie per E-Mail informieren!

