

KONTAKT

Diakonin Victoria Ostler



FON: 09132/ 73 80 620
Handy: 0177/74 31 542



Von-Seckendorff-Str. 3
91074 Herzogenaurach



victoria.ostler@elkb.de

ALLGEMEINE INFOS

Veranstalter: Ev. Jugend Herzogenaurach
und Ev. Jugend Weißenburg

Alter: 14 bis 17 Jahre

Zeitraum: 24.August bis 02.September
2020

Kosten: 430€

Anmeldeschluss: Montag, 11.Mai 2020

Teilnahmebedingungen: Es gelten die
Teilnahmebedingungen der Ev. Jugend
Herzogenaurach. Zu finden unter:
[https://www.herzogenaurach-
evangelisch.de/Gruppen_Kreise/Jugend](https://www.herzogenaurach-evangelisch.de/Gruppen_Kreise/Jugend)

Sie erhalten nach dem Anmeldeschluss
eine **Anmeldebestätigung**. Darin wird der
Termin für das **Vortreffen**
bekanntgegeben sowie weitere Infos.

Uns ist es wichtig, dass unsere Freizeit für
alle offen ist. Deshalb können wir
Sie/euch bei finanziellen Schwierigkeiten
unterstützen.

SOMMER- FREIZEIT SÜDFRANK- REICH

24. AUGUST -
02. SEPTEMBER 2020



Evangelische Jugend
Kirchengemeinde Weißenburg

EVANGELISCHE
JUGEND
Herzogenaurach





DAS ERWARTET DICH



LEISTUNGEN

Einfach mal die Sonne genießen und richtig abschalten und deine Freund*innen wohnen eine Wochen lang gleich nebenan! Chillen, Kraft tanken, Gemeinschaft genießen, Spaß haben und in den umliegenden Städten shoppen gehen.

Und das Beste: Wir haben keine Lust auf Stress und nehmen uns alle Zeit der Welt!

Ihr könnt also ein abwechslungsreiches Programm genießen, aber auch die Seele baumeln lassen.

- An- & Abreise über Nacht
- Transfer in einem modernen Reisebus
- Volle Verpflegung (es wird selbst gekocht)
- Vielfältiges Programm mit Ausflügen, Baden, Spiel, Spaß, Andachten...

- Pädagogische Betreuung

Alle weiteren Informationen werden beim Vortreffen bekanntgegeben.

ANMELDUNG

ANMELDESCHLUSS 11.MAI 2020

Mit dieser Anmeldung meldet sich der/die Teilnehmende verbindlich an und erkennt die Teilnahmebedingungen für Aktionen und Freizeiten der Ev. Jugend Herzogenaurach an.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel., Handy: _____

E-Mail: _____

Geb.datum: _____

Besonderheiten (z.B. Medikamente etc.)

Vegetarier*in Ja Nein

Ort/Datum/Unterschrift

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)