

Herzlich Willkommen zum Teamer - Wochenende > Wir freuen uns auf Dich!!!

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn, mich, verbindlich für das Teamer - Wochenende der

Jugendarbeit des Kirchenkreises Uckermark an. Wir fahren vom <u>07. bis 09. Oktober 2016</u>
nach Vietmannsdorf in das Rüstzeitheim "Schorfheide" (Link zum Rüstzeitheim
auf www.ruestzeitheim-schorfheide.de).
Vor- und Zunahme:
Geboren am: Alter: Alter:
Wohnanschrift:
Telefon Privat/Handy:/
Wir treffen uns am Freitag (07. Okt.) 18:00 Uhr in Vietmannsdorf, bitte sprecht euch unterein- ander ab, wer bei wem mitfährt. Am Sonntag (09. Okt.) um 13:30 Uhr ist das Teamer - Wochenende zu Ende.
Anti Sonniag (09. Okt.) uni 13.30 oni ist das Teamer - Wochenende zu Ende.
Die Rüstzeit wird von Dorina Heß, Dorothea Hoffmann und KJP Falko Becker geleitet. Der Teilnehmerbeitrag beträgt 15,- Euro. Das Geld bitte zusammen mit dieser unterschrie-
benen Erlaubniserteilung bis spätestens 30. September bei Dorina, Dorothea oder Falko abgeben! Außerdem brauchst du: Bettwäsche, Schreibzeug, "Kuschelkissen', Hausschuhe, Waschzeug, Badesachen, gute Laune und viele kreative Ideen für die Jugendkirche - Veranstaltungen 2017
Nachfolgendes bei Einverständnis bitte ankreuzen. In die gekennzeichneten Felder ist der Name einzutragen:
O Wir nehmen zur Kenntnis und sind einverstanden, daß für die Rüstzeit Absprachen und
Regeln getroffen werden und daß bei Nichteinhaltung eine Rückreise auf eigene Kosten er-
folgt. Dies gilt insbesondere bei Verstößen gegen die Richtlinien des Jugendschutzgesetzes
(u.a. Missbrauch von Drogen, Alkohol und Nikotin). Jungen und Mädchen schlafen in getrenn-
ten Zimmern.
O Wir sind einverstanden, daß während der Rüstzeit
unbeaufsichtigt Freizeit gewährt bekommt.
Mana a ala Disara walday sin di aday la sayya ala sa
Wenn noch Dinge unklar sind oder besprochen werden müssen, bitte einfach melden:
Dorina Heß: 03984 7191500
oder 01739171819
KJW Dorothea Hoffmann: 01744266099

KJP Falko Becker: 039861-639639

oder 0151-17226598.

Datum: Unterschrift des Teilnehmers:

Unterschrift der Personensorgeberechtigten: