



Griechische Götter Kinder-, Jugend und Familienfreizeit 07.06.-10.06.2019



Liebe Kinder, Jugendliche, junge Erwachsene, Erwachsene und Familien,

unsere Pfingstfreizeit im Jahr 2019 ist eine Freizeit für alle von 0-99 Jahren. Wir wollen gemeinsam das lange Wochenende in Kirkel verbringen.

Nähere Infos gibt es bei euren Gruppenleitern, beim Vorstand, unter www.kolpingevent.de und im Pfarrbüro der Pfarrei Hl. Edith-Stein (Ludwigshafen).

Mitfahren können Jugendliche und Kinder ab 6 Jahren, jüngere Kinder dürfen mit Erziehungsberechtigten mitfahren.

Teilnahmegebühren:

Kinder und Jugendliche bis 27 Jahre: 43€ (Kolpingmitglied), 48€ (Nichtmitglied)

Erwachsene ab 28 Jahre: 65€ (Kolpingmitglied), 70€ (Nichtmitglied).

Familienpauschale: 190 (Kolpingmitglied), 210€ (Nichtmitglied) (nähere Infos zu diesem Preis beim Leitungsteam).

Kinder unter 3 Jahren fahren kostenlos mit.

Für Nichtmitglieder, die nicht in Ludwigshafen am Rhein wohnhaft sind, kann es einen Aufpreis geben (Infos dazu beim Leitungsteam).

Der Grundpreis verringert sich für Mitglieder um 5,- € für jeden weiteren Teilnehmer aus gleichem Haushalt.

Anmeldeschluss ist der 10.05.19.

(Anmeldung bitte mit der Teilnahmegebühr beim Gruppenleiter oder im Pfarrbüro St. Albert abgeben.)

Mit freundlichen Grüßen der Vorstand der Kolpingjugend

Maria Lajin und Vanessa Langohr

Mein Kind/Wir.....(bitte Name und Geburtsdatum eintragen),
nehmen an der Familienfreizeit der Kolpingjugend St. Albert Ludwigshafen, vom 07.06.19-10.06.19 teil.
Adresse und Telefonnummer (im besten Fall eine Handynummer, die, im Notfall, ständig erreichbar ist)

.....
 Bilder, die von mir/uns/meinem Kind auf der Freizeit gemacht werden, dürfen für öffentliche Medien,
wie die Webseite der Kolpingjugend, Facebook/Instagram, oder die PWZ genutzt werden.

Meine Daten dürfen zu Verwaltungszwecken digital gespeichert werden

Mein Kind besitzt ein gültiges Maxx-Ticket.

Ich besitze ein gültiges Jobticket/eine gültige Monatskarte. (bitte Geltungsbereich eintragen)

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen, die eines Erziehungsberechtigten)

**Leidet Ihr Kind/Leiden Sie an Allergien, chronischen Krankheiten und/oder braucht regelmäßig
Medikamente, dann tragen Sie dies bitte auf der Rückseite dieses Abschnittes ein!!**