

Katholische Jugend St. Elisabeth

Planegg, Krailling, Martinsried

Kath. Pfarrgemeinde St. Elisabeth, Telefon 089/895688-0, Fax 089/895688-20

Einladung zum Schneewochenende 2012 in der JH Mittenwald

Wie auch die letzten Jahre wollen wir Euch zum traditionellen Schneewochenende einladen.

Zeit: von **Freitag, den 20. Januar** bis **Sonntag, den 22. Januar 2012**

Ort: Jugendherberge Mittenwald

Anfahrt: Wir werden mit dem Zug und ab Mittenwald mit dem Bus zur Jugendherberge fahren

Haftung: Den Anweisungen der Gruppenleiter ist unbedingt Folge zu leisten. Für selbstverschuldete Unfälle und den Verlust von Gegenständen kann keine Haftung übernommen werden.

Wer: Alle Grüpplinge, Ministranten und Leiter

Kosten: **65€** für Fahrt, Übernachtung, Kurtaxe, Schwimmbad und Verpflegung
Bei **Geschwistern** zahlt jede Person nur **45€**

Infos: Weitere Informationen erhaltet Ihr noch über einen Infozettel bzw. eine Infomail Ende Dezember

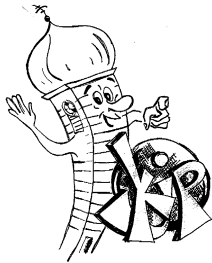
Anmeldung: Bis spätestens **Freitag, den 18.11.2010** bei den jeweiligen Gruppenleitern. Die Anmeldefrist ist dieses Jahr kürzer, da die Jugendherbergen schon ziemlich ausgebucht sind.

Falls Du noch weitere Fragen hast, wende Dich bitte an Deine Gruppenleiter oder an folgende Schneewochenendleitung:

Tobias Sailer Hans-Sachs-Str. 9 82152 Krailling 0178/6583402 tobi.sailer@gmx.de	Florian Strobel Maria-Eich-Straße 6 82166 Gräfelfing 0176/26496905 florian.strobel@bayern-mail.de
---	---

Wir freuen uns auf Eure Teilnahme

Eure Schneewochenendleitung



Katholische Jugend St. Elisabeth

Planegg, Krailling, Martinsried

Kath. Pfarrgemeinde St. Elisabeth, Telefon 089/895688-0, Fax 089/895688-20

Anmeldung zum Schneewochenende 2012

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn / mich (nur Leiter)

.....geboren am,

Wohnhaft in.....

.....
(Straße, PLZ, Ort)

- Grüppling von
- Ministrant
- Firmling
- Leiter

zum Schneewochenende vom Freitag, 20.01.2012 bis Sonntag, den 22.01.2012 an.

E-Mail-Adresse:

Ich möchte die Anmeldebestätigung in Papierform erhalten

Im Notfall zu verständigen:,

Tel.:

Krankheiten oder Allergien:

.....
.....

Mein Kind kann schwimmen Ja Nein

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....
Datum

.....
Unterschrift des Gruppenleiters