



Pfingsttagung in Bobengrün vom 8.-20. Mai 2024

Thema: JESUS befreit

Wir wollen als große Overflow Gemeinschaft mit allen Konfis, Jugendkreisen und Trainees Teil der Pfingsttagung sein!

- Pfingsten in Bobengrün
- 3 Tage Gott erleben
- Gemeinschaft leben, erleben, überleben
- Indiaci Meister werden (vielleicht)
- Vollpension
- Matsch oder Sonnenschein – das weiß man nie so genau
- Fitnesstraining durch tägliches Erklimmen des Tagungsgeländes

Kosten (bitte in bar am Samstag mitbringen):

Kosten: 25 € (2 Übernachtungen und Verpflegung;
Tagesgast 24 €
Für CVJM-Mitglieder: 15 €!
Diesjährig Konfirmierte: 15 €! (Dafür der CVJM - Gutschein zur Konfirmation!)
Diesjährig konf. CVJMI'er: 0€!



Weitere Infos gibt es auf der Packliste. Bei weiteren Fragen: Andrea Scherer, 0160/6125817

Treffpunkt: Samstag, 8.05. // 10.00 Uhr am Gemeindehaus Selbitz

Wir freuen uns auf Dich! Dein CVJM und Overflow-Team

Anmeldung: (Anmeldung bis 05.05. als Scan oder Foto an anmeldung@cvjm-selbitz.de schicken)

Zutreffendes bitte ankreuzen und eintragen

<input type="checkbox"/>	Ich bin als Übernachtungsgast dabei und esse komplett mit
<input type="checkbox"/>	Ich bin als Tagesgast dabei und esse komplett mit
<input type="checkbox"/>	Tagesgäste Essen (bitte ankreuzen): (Samstag Selbstverpflegung) Ich bin nur zu folgenden Essen da: So Frühstück ___ So Mittag ___; Mo Frühstück ___; Mo Mittag ___
<input type="checkbox"/>	Ich habe ein eigenes Zelt
<input type="checkbox"/>	Ich habe kein eigenes Zelt
<input type="checkbox"/>	Meine Eltern können am Samstag eine Fahrt nach Bobengrün übernehmen und ___ insgesamt Personen mitnehmen
<input type="checkbox"/>	Meine Eltern können am Montag in Bobengrün abholen und insgesamt ___ Personen mitnehmen
<input type="checkbox"/>	Ich benötige eine Mitfahrgelegenheit
<input type="checkbox"/>	Ich bin Vegetarier
<input type="checkbox"/>	Ich bin CVJM Mitglied in Selbitz

Ich erkenne die Weisungsberechtigung der Mitarbeiter zum Schutz meines Kindes und anderer Teilnehmer an.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____ Handynummer des Teilnehmers: _____

Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten (für Notfälle): _____

Besonderheiten, Allergien, Krankheiten, auf die geachtet werden müssen:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des Volljährigen _____