



## Leitung:

Pfarrer Helmut Kautz

Str. des Friedens 35  
14822 Brück

Tel.: 033844 / 51730

helalkautz@yahoo.de

Oliver Notzke (Golzow

+49 (0)173 346 00 07

[notzke.oliver@ekmb.de](mailto:notzke.oliver@ekmb.de)

Auch, wenn's nicht nett klingt: Bei wiederholten Verstößen gegen die Anordnungen des Leitungsteams müssen wir uns vorbehalten, Teilnehmer auf eigene Kosten nach Hause zu schicken.

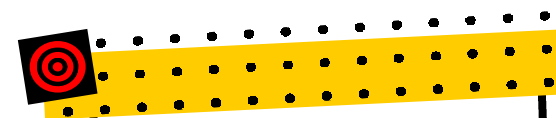
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Reisebedingungen an. Außerdem erteile ich für mein Kind die Erlaubnis, allein und in der Gruppe zu baden.

Unterschrift

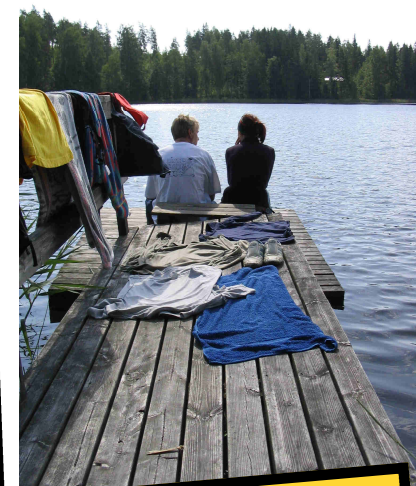
.....  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



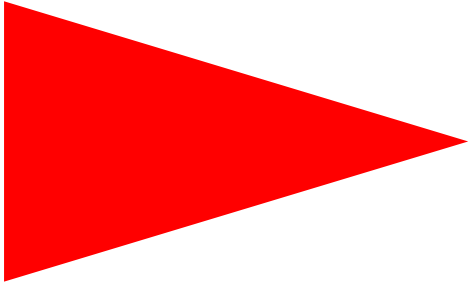
Evangelische Jugend  
im Pfarrbereich  
Brück



Sommerfahrt 2020



28.6.-7.07.2020



## Eine Fahrradtour der evang. Jugendarbeit:

### Natur genießen:

Ganztags Fahrrad fahren,  
bei jedem Wetter,  
Baden im See,  
Lagerfeuer

### Abenteuer erleben:

Kein Luxus,  
das nötige Gepäck auf dem Rad  
dabei,  
Selbstverpflegung beim Essen,  
Zusammen Zelten,  
Neue Leute treffen

### Sinn suchen:

Über Gott und die Welt reden,  
Gottes Gegenwart erleben,  
seine Gedanken erfahren



## Reisebedingungen und Informationen:

### Anmeldung

Anmeldezettel vollständig ausfüllen, unterschreiben und bei Helmut Kautz abgeben!

Wer keine Absage erhält gilt als angemeldet!

**Teilnehmerbetrag: 270 €**

enthält alle Reisekosten, Verpflegung, Eintrittsgelder

### Bitte überweisen:

Kto. KVA Potsdam,

**IBAN: DE5652060410 0103 9098 59**

**BIC: GENODEF1EK1**

### Verwendungszweck:

KG Brück Schwedenfahrt  
5213 1121.01

### Termin des Vorfahrt:

**8.-10.5.2020**

**Mit Fahrrad und Zelt**

Zum Treffen: Anreise mit  
Deinem Fahrrad!

Deine  
Anmeldung



Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn\* zu der Fahrt „Sommer in Schweden“ vom 28.6.-7.7.2020 an.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Konfession:

Anschrift:

Tel.:

Schule / Beruf:

Wenn der Aufenthaltsort der Eltern während der Fahrt nicht der Wohnort ist, bitte angeben:

Ist bei Dir / Ihrem Kind irgendetwas  
Besonderes zu beachten?  
(z.B. Medikamente, Allergien o. ä.)

(\* Nichtzutreffendes bitte streichen)