



Frauenau, 05.07.2019

Sehr geehrte Eltern, liebe Ministranten,

Alle warten schon sehnsüchtig auf die Anmeldung zum Ministrantenlager 2019: In diesem Jahr führt uns unser Weg ins Jugendfreizeitzentrum "Am Weinberg" in Rödental bei Coburg. Über das Haus könnt ihr euch unter <http://www.jugendcoburg.de/jufzz/> vorab informieren.

Das Allerbeste: Wir fahren dieses Jahr einen Tag länger: Der Termin ist wie gewohnt in der ersten vollen Sommerferienwoche, also von **Samstag, 27.07.19** bis **Samstag, 03.08.19**.

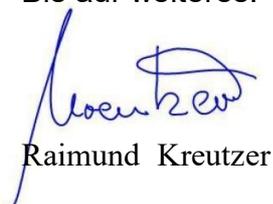
Für unsere Vorbereitungen brauchen wir aber die Anmeldungen und Einverständniserklärung eurer Eltern! Diese sind auch heuer wieder ausführlicher formuliert, damit wir schon im Voraus besser informiert sind. Zudem dient dies auch der rechtlichen Absicherung. Wir bitten euch, bis zum **Freitag, den 20.07.2019** einen Unkostenbeitrag von 25€ auf das Konto (**Kath. Pfarrkirchenstiftung, IBAN: DE51 7415 1450 0023 2942 83 BIC: BYLADEM1REG**) der Frauenauer Ministranten zu überweisen. Diese Überweisung gilt zudem als offizielle Anmeldung. (Vwendungszweck: NACHNAME; VORNAME SPENDE MINISTRANTENLAGER19)

Die Einverständniserklärungen müssen dann bis spätestens bis **Freitag, 01.05.16** in der Sakristei oder in der Ministrantenstunde abgegeben werden. **Spätere Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden.**

Nähere Informationen über Abfahrt, Rückkehr, etc. gibt es dann in einem zweiten Rundschreiben nächste Woche.

Falls noch Fragen auftauchen, bin ich jederzeit erreichbar unter 0160/96798403.

Bis auf weiteres!

  
Raimund Kreutzer

## Anmeldung für das Ministrantenlager 2019

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ am Ministrantenlager in Karlstein vom **Samstag, 27.07.19** bis  
**Samstag,03.08.19.** teilnimmt.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass mein Kind an folgenden Aktivitäten teilnimmt:

Baden                       ja                       nein

Mein Kind ist             **Schwimmer**             **Nichtschwimmer**

Wandern                    ja                       nein

Mein Kind hat folgende Allergien/Erkrankungen und muss deshalb die angegebenen  
Medikamente einnehmen bzw. darf folgende Nahrungsmittel nicht zu sich nehmen:

.....  
.....  
.....

Des Weiteren muss Folgendes beachtet werden:

.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten