

Er / Sie trägt eine **Zahnspange**:

Ja Nein

Für mein Kind besteht Anspruch auf Leistungen der gesetzlichen **Krankenversicherung** bei folgender Krankenkasse:

Er / sie hat auf der Fahrt für den Krankheitsfall die Versicherungskarte (oder Kostenübernahme-Erklärung) und das Impfbuch (bzw. Kopie) dabei.

Den Kostenbeitrag von 380,-€ pro Kind bezahle ich bis zum 15.06.2019 im Pfarrbüro - bzw.: Überweisung auf das angegebene Konto.

Die erwachsenen Fahrtenbegleiter übernehmen nur insoweit die Verantwortung für mein Kind, wie es sich an deren Anweisungen hält.

Sollte mein Kind nach erfolgter Anmeldung und Zusage eines SOFA-Platzes nicht an der Fahrt teilnehmen, so muss zur Kostendeckung ein **Teilbetrag von 200,-€** gezahlt werden, falls der freigewordene Platz nicht mehr besetzt werden kann. Nach Antritt der Fahrt ist keine Rückzahlung möglich.

Ich versichere, dass die von uns gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Berlin, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Kosten & Fakten

Der Kostenbeitrag pro Teilnehmer beträgt **380,-€**
Hierfür erhalten die Kinder und Jugendlichen:

- **14 Tage Unterkunft mit Vollverpflegung**
- **ein großartiges Aktivitätenprogramm mit Sport, Abenteuern, Ausflügen, Kreativität, Wanderungen, ... und jeder Menge „Spiel, Spaß und guter Laune“**

Termin:	19.07. – 02.08.2019
Alter:	9 – 15 Jahre
Ort:	CVJM-Freizeitheim Marwede
Kosten:	380,-€
Anmeldung:	bis 19.05.2019*

* Bitte rechtzeitig anmelden, da wir später eintreffende Anmeldungen ggf. nur auf der Warteliste vormerken können.

Anmeldung & weitere Infos

➔ sofa-canisius@gmx.de
(Cornelia und Patricia Wegner)

oder:
Gemeinde St. Canisius
Witzlebenstr. 30
14057 Berlin

Tel.: 030 / 326 713 -14
Fax: 030 / 326 713 -20

SOFA 2019

St. Canisius / Berlin-Charlottenburg



19.07. – 02.08.2019
für 9-15 Jahre

CVJM-Freizeitheim Marwede

Liebe Interessentin, lieber Interessent!

*Sie halten / du hältst gerade unser neues Infoblatt zur **Sommerfahrt 2019** (kurz: „SOFA 2019“) in Ihren / deinen Händen. Es gibt Ihnen / dir einige grundlegende Informationen über Aktivitäten, Haus, Ort und Leiterteam auf dieser Sommerfahrt.*

*In der Hoffnung, dass Sie / dass dich die folgenden Infos überzeugen,
verbleiben wir mit freundlichen Grüßen*

das SOFA-Team

Der Ort & Das Haus

Wir fahren in das Freizeitheim Marwede, das ca. 70 km entfernt von Hannover gelegen ist. Das Gruppenhaus liegt mit seinem großen, freien Gelände in der Lüneburger Heide. Es bietet Platz für ca. 45 Personen. Das Grundstück verfügt über eine große Wiese mit einem kleinen Wäldchen, einem Sportplatz, einer Lagerfeuerstelle, Tischtennisplatten und vieles mehr.

Das Team

Die Sommerfahrt wird von Gruppenleitern und -leiterinnen unserer Gemeinde gemeinsam und eigenständig organisiert und durchgeführt, die über gute Erfahrungen im Umgang mit Kindern und Jugendlichen verfügen.

Die Aktivitäten

Haus, Gelände und die herrliche Umgebung bieten vielfältige Möglichkeiten für interessante und abwechslungsreiche Freizeitaktivitäten:

- Gelände- und Waldspiele
- Abenteuerspiele
- Sport- und Geschicklichkeits-Spiele
- kreative Workshops
- Tagesausflüge
- Wanderungen
- Lagerfeuer
- usw.

Die Bankverbindung

Bitte bezahlen Sie den Betrag von **380,-€** bis zum **15.06.2019** im Pfarrbüro von St. Canisius **oder** überweisen Sie ihn auf das Konto:

Kirchengemeinde St. Canisius
IBAN: DE46100100100040226109
BIC: PBNKDEFF100
Postbank Berlin

Bitte bei **Verwendungszweck** angeben:
„**SOFA**“ und den „**Nachnamen**“
des Kindes / der Kinder, damit wir
die Zahlungen zuordnen können.

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich meine **Tochter**
 meinen **Sohn**

Vorname: _____

Name: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

_____ **Berlin**

Telefon: _____

E-Mail: _____

für die Sommerfahrt der Kath.
Kirchengemeinde **St. Canisius** vom **19.07. –**
02.08.2019 in das CVJM-Freizeitheim Marwede
verbindlich an.

Er / Sie darf **unter Aufsicht** baden:

Ja Nein

Er / Sie **kann schwimmen:** Ja Nein

Er / Sie ist Vegetarier: Ja Nein

Allergien / Krankheiten / Besonderheiten:

Nein ⇒ Wenn Ja, welche:

⇒ _____

Er / Sie muss regelmäßig **Medikamente**
einnehmen: **Nein** ⇒ Wenn Ja, welche:

⇒ _____

(ggf. weitere Informationen beim Vortreffen mitteilen)