

TAIZÉ



ERLEBEN UND NICHT MEHR VERGESSEN!

19. - 26. Mai 2024

INFOS

DICH ERWARTET EINE INTENSIVE WOCHE IN DEN PFINGSTFERIEN GEMEINSAM MIT DER ÖKUMENISCHEN KOMMUNITÄT IN TAIZÉ (FR) UND SUPER VIELEN JUNGEN MENSCHEN AUS DER GANZEN WELT, IN DER DIE GEMEINSCHAFT, DAS GEBET, GEMEINSAMES SINGEN, GEMEINSAMES ARBEITEN, SPASS UND AUSTAUSCH IM MITTELPUNKT STEHEN. EINE ZEIT, DIE DU GANZ SICHER NICHT MEHR VERGISST, MIT BEGEGNUNGEN, DIE DICH PRÄGEN WERDEN.

WO TAIZÉ, BURGUND IM OSTEN FRANKREICHS

WER **ALLE ZWISCHEN 15-25 JAHREN**, DIE LUST HABEN, SICH AUF NEUES, EINFACHES LEBEN UND SPIRITUALITÄT EINZULASSEN. EINE TEILGRUPPE BESTEHT AUS 15-17 JAHRE ALTEN JUGENDLICHEN MIT MITARBEITENDEN UND DIE ZWEITE GRUPPE BESTEHT AUS JUNGEN ERWACHSENEN ZWISCHEN 18-25 JAHREN.

WIE WIR FAHREN ALS GRUPPE IN GEMIETETEN KLEINBUSSEN NACH TAIZÉ. START UND ZIEL IST ASPERG. IN TAIZÉ WERDEN WIR IN PRIVATEN ZELTEN ÜBERNACHTEN.

WANN	INFOTREFFEN	20. MÄRZ '24, 19.00 UHR (KATH. GMZ)
	VORTREFFEN	15. MAI '24, 19.00 UHR (EV. GMH)
	TAIZÉ	19. - 26. MAI '24 (TREFFPUNKT KATH. GMZ)
	NACHTREFFEN	02. JULI '24, 19.30 UHR

KOSTEN 200 EURO (BUCHUNG BIS ZUM 31. JANUAR '24)
230 EURO (BUCHUNG BIS ZUM 08. MÄRZ '24)



DIE KOSTEN BEINHALTEN DIE FAHRT, UNTERBRINGUNG UND VERPFLEGUNG, SOLLTEN ABER IN KEINEM FALL EIN HINDERUNGSGRUND SEIN, MITZUKOMMEN. MELDE DICH GERNE BEI UNS, FALLS DIR EIN FINANZIELLES ENTGEGENKOMMEN HILFT!

NÄCHSTE SCHRITTE FÜLLE DIE ANMELDUNG AUS, TRENNE SIE VON DIESER SEITE AB UND SCHMEISSE SIE IN DEN BRIEFKASTEN DEINES PFARRAMTES (GRAFENBÜHL, UHLANDSTRASSE ODER WEINSTRASSE). NACH ANMELDESCHLUSS BEKOMMST DU EINE BESTÄTIGUNGSMAIL UND EINE EINLADUNG ZUM INFOTREFFEN, BEI DEM WIR ALLES WEITERE BESPRECHEN. VERANTWORTET WIRD DIE FAHRT VON JUGENDREFERENTIN MIRIAM KRATSCHMAR IN ZUSAMMENARBEIT MIT DIAKONIN LARA DOBLER.

ANMELDUNG

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZUR FAHRT NACH TAIZÉ, 19. - 26. MAI '24
DER KATH. KIRCHENGEMEINDE ST. BONIFATIUS ASPERG AN.

NAME

PRONOMEN

ALTER

GEBURTSDATUM

GRUPPE 15 - 17 J. () 18 - 25 J. () MA ()

ANSCHRIFT

DEINE HANDYNUMMER

NAMEN UND EMAIL DER ELTERN

**HANDYNR. DER ELTERN /
NOTFALLKONTAKT (Ü18)**

DEINE SCHULE/TÄTIGKEIT

BESONDERHEITEN BEIM ESSEN

MEDIZINISCH WISSENSWERTES

ZELT, FALLS VORHANDEN 1 - 2 PERS () 3 - 4 PERS () 5 - 6 PERS ()

WEITERES PAVILLON () SONNENSEGEL () AUFENTHALTSZELT ()

- ICH BIN DAMIT EINVERSTANDEN, DASS VON MIR FOTOS GEMACHT WERDEN, DIE ZU ZUKÜNFTIGEN WERBEZWECKEN, UND IN KIRCHLICHEN SOCIAL MEDIA, PRINT- UND WEBMEDIEN VERWENDET UND DAFÜR ABGESPEICHERT WERDEN KÖNNEN.
- ICH NEHME ZUR KENNTNIS, DASS AUF DER GESAMTEN FREIZEIT EIN ALKOHOL- UND DROGENVERBOT BESTEHT. BEI ZUWIDERHANDLUNG ERFOLGT EINE SOFORTIGE ABREISE AUF EIGENE KOSTEN.
- ICH AKZEPTIERE, DASS DEN ANWEISUNGEN DES TEAMS FOLGE ZU LEISTEN IST
- ICH SCHLAFE JEDE NACHT IM EIGENEN ZELT (U18), BZW. AKZEPTIERE DEN GRUPPENZELTPLATZ ALS RÜCKZUGSORT EINZELNER UND UNSERER GRUPPE.
- ICH NEHME SELBSTVERSTÄNDLICH AN ALLEN PROGRAMMPUNKTEN TEIL.
- ICH ERKLÄRE MICH DAMIT EINVERSTANDEN, DASS MEINE HANDYNUMMER EINER WHATSAPPGRUPPE FÜR GRUPPENINTERNE KOMMUNIKTION VOR-, WÄHREND UND NACH TAIZE 2024 HINZUGEFÜGT WIRD.
- ICH WAHRE MEINE GRENZEN UND DIE DER ANDEREN.

ORT, DATUM UND UNTERSCHRIFT DER*DES TEILNEHMENDEN

ORT, DATUM UND UNTERSCHRIFT MIND. EINES*EINER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN