

LEBENS GARTEN

JUGENDPASTORAL BUCHRAIN PERLEN



Romreise während Fronleichnamswochenende 2015

ab 3. ORST
03. - 07. Juni 2015
www.lebensgarten.ch



Besammlung:	Mi 03. Juni 2015 13.30 Uhr Parkplatz kath. Kirche Buchrain
Rückkehr:	So 07. Juni 2015 ca. 22.00 Uhr Parkplatz kath. Kirche Buchrain
Unterkünfte:	Wir sind untergebracht in privaten Apartments in Stadtnähe und nahe zueinander in Gruppen zu 4 – 6 Personen
Verpflegung:	Brunch, Sandwich zu Mittag, warme Mahlzeit am Abend und Trinkwasser werden bereit gestellt.
Lagerleiter:	Mario Stankovic Religionspädagoge (J+S Lagerleiter) mario.stankovic@lu.kath.ch
Notfallnummer:	+41 (0)79 313 72 82 (Mario)
Begleitung:	Ina Lukic Theologiestudentin
Notfallnummer Schweiz:	Kath. Pfarramt Buchrain Perlen Kirchweg 6 6033 Buchrain 041 444 30 20 (Mo-Fr 08.15 – 12.00 Uhr)
Reise:	Rom liegt ca. 850 km von Buchrain. Wir fahren mit einem 16 Plätzer über Chiasso, Milano, Bologna nach Rom. Die Fahrt wird ca. 8 – 10 Stunden dauern.
Rom:	Rom ist ausserordentlich reich an bedeutenden Bauten und Museen. Wir besuchen die Schauplätze der Geschichte des Christentums und der röm. katholischen Kirche. Für weitere Infos: www.lebensgarten.ch
Kostenbeitrag:	CHF 400.-
Packliste:	BITTE NUR EINEN KOFFER oder SPORTTASCHE PACKEN! Schlafsack, Isomatte /-Hygienemittel, Zahnbürste etc. /-Warme Kleidung /- Badeschlappen /- Gutes Schuhwerk /-Krankenkasseninfos /- Reisepass oder ID /- Reiseerlaubnis für U16

Bitte Gültigkeit des Reisedokumentes frühzeitig überprüfen!!!

Bitte Anmeldung abgeben bis 26. September 2014:

Mario Stankovic
Kirchweg 6
6033 Buchrain
079 313 72 82
041 444 30 25
mario.stankovic@lu.kath.ch

Einzahlung: CHF 400.-
Valiant Bank AG
3001 Bern
IBAN: CH71 0630 0016 7260 2370 6
Postkonto: 30-38112-0
Vermerk: Romreise

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Romreise an.
(Der Anlass ist auf 14 Teilnehmer beschränkt.)

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Weitere Mitteilungen (Gesundheit, Allergien, Ernährung): _____

- Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.
- Während dem Lager gilt absolutes Alkoholverbot. Drogen sind tabu.
- Bei Zuwiderhandlung wird der/die TeilnehmerIn mit dem nächsten Zug nach Luzern geschickt und der Person oder dem Elternteil die Mehr- und Fahrtkosten in Rechnung gestellt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Notfallnummer von Angehörigen

Name: _____

Telefonnummer: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Elternteils: _____

Reiseerlaubnis für Jugendliche unter 16 Jahren

Datum: _____

Reiseerlaubnis

Hiermit bestätige ich, dass (Vorname/Name) _____

mit Mario Stankovic vom 03. bis 07. Juni 2015 nach Rom in Italien fahren darf.

Mit freundlichen Grüßen

Travel permit

This is to certify that - (name as above) - has the permission to travel with Stankovic Mario to Rome in Italy from 03th to 07th of June 2015.

Yours sincerely

Vorname, Name eines Elternteils:

Unterschrift:

Dieses Blatt unterschrieben und mit Kopie der ID (Vor- und Rückseite) oder Reisepasses **des Elternteils** an Mario Stankovic vor der Reise übergeben.