LEBENSGARTEN

JUGENDPASTORAL BUCHRAIN PERLEN

Communauté de Taizé (Frankreich) während Auffahrtswochenende 2015

14. – 17. Mai 2015
www.lebensgarten.ch

PFARREI BUCHRAIN PERLEN

Besammlung:	Do 14. Mai 2015 10.00 Uhr Parkplatz kath. Kirche Buchrain
Rückkehr:	So 17. Juni 2015 ca. 18.30 Uhr Parkplatz kath. Kirche Buchrain
Lageradresse:	Communauté de Taizé F 71250 Taizé +33 (0)38 550 30 03 www.taize.fr
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 08.00 – 12.00 Uhr)
Reise:	Die Gemeinschaft Taizé liegt auf einem kleinen Hügel etwas oberhalb von Cluny (ca. 450 km von Buchrain). Wir fahren mit einem 16 Plätzer über Biel, Neuchâtel, Pontarlier, Lons l. S., Tournus nach Taizé.
Taizé:	Taizé ist ein Ort an dem sich während Feiertagen und Schulferien tausende von Jugendlichen im Glauben treffen. Der Besuch der ökumenischen Bruderschaft ist geprägt durch ihren Tagesablauf, einem einfachen Lebensstil und gemeinsame Workshops, Bibelteilen, Diskussionen und Gottesdienste. Wir übernachten im Schlafsack. Für weitere Infos: **www.taize.fr oder www.lebensgarten.ch**
Kostenbeitrag:	CHF 100.-
Packliste:	**BITTE NUR EINE SPORTTASCHE PACKEN, KEINE KOFFER!** Schlafsack, Isomatte /-Hygienemittel, Zahnbürste etc. /-Warme Kleidung /- Badeschlarpen /- 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 100.-
Valiant Bank AG
3001 Bern
IBAN: CH71 0630 0016 7260 2370 6
Postkonto: 30-38112-0
Vermerk: Taize

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Taizé-Lager 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 in Cluny (F) 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 14. – 17. Mai bis 2015 nach Cluny in Frankreich fahren darf.
Mit freundlichen Grüssen

Travel permit

This is to certify that - (name as above) - has the permission to travel with Stankovic Mario to Cluny in France from 14th to 17th of May 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.