

## Adventswochenende 2025

Gemeinsam wollen wir uns in die besinnliche Zeit einstimmen, in der das Miteinander und die Achtsamkeit im Fokus stehen, sowie die Vorfreude auf die Ankunft Jesu Christi.



**WANN:** 21.11.25, 18 Uhr – 23.11.25, 14 Uhr

**Wo:** Begegnungsstätte "Carlo Acutis", Lohmannstraße 27, 06366 Köthen

**Für wen:** Kinder/Jugendliche ab 1. Klasse

**Kosten:** 25€

(Sollte der Betrag zu hoch sein, zögert bitte nicht, euch an einen der Verantwortlichen zu wenden. Wir finden stets eine Lösung!)



### Wichtige Hinweise:

Bitte besprechen Sie mit Ihrem Kind, ob es sich das Übernachten fern von zu Hause zutraut, ansonsten können Sie ihr Kind gerne früh vor dem Frühstück bringen und abends wieder abholen, sodass Ihr Kind tagsüber die Gemeinschaft erlebt und nachts zu Hause seine Akkus auflädt. Wir möchten, dass jedes Kind eine gute Woche mit uns hat. Nicht jedes Kind schläft gerne woanders.

**Wir freuen uns auf jeden einzelnen!**

**Christina, Franzi, Niklas, und Theresa K.**



(Pfarrbüro: 03496-212240, Frau Gießler: 0157-81808982, Frau Kwak: 0178-4370977)

### Bankverbindung:

Name: KSK Anhalt-Bitterfeld

IBAN: DE18 8005 3722 0302 0236 90

BIC: NOLADE21BTF

Verwendungszweck: Adventswochenende 2025, (Name Kind)



## Anmeldung- Bitte bei einem Verantwortlichen oder im Pfarrbüro abgeben!

Hiermit möchten wir unser Kind \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes/der Kinder eintragen) für das Adventswochenende 2025  
anmelden.

Geburtsdatum Kind/Kinder: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. Eltern: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Übernachtung:  Ja  Nein

Fotoerlaubnis:  Ja  Nein

(zur Erinnerung für die Kinder, nicht für Öffentlichkeitsarbeit)

Medikamente/Krankheiten:  Ja  Nein

→Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Allergien:  Ja  Nein

→Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Sonstige wichtige Infos? (z.B.: Schlafwandler, bleibt nur einzelne Tage, ...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter