

## **Ministrantenausflug 2023**

### **Berlin – Berlin – wir fahren nach Berlin!**

29. Juli bis 02. August 2023

**Badespaß am Peetzsee**      **Berlin**      **Berliner Mauer**      **Shoppen**      **Kletterwald**  
**Unterkunft direkt am See**      **Bundestag**      **Stadtführung**      **Freie Zeit**      **Bundestag**

Liebe Minis,

in Berlin gibt es viel zu sehen und noch mehr zu erleben. Hinzu kommt aber noch unsere super geniale Unterkunft mit großem Spielplatz und privatem Badeplatz am Peetzsee. Hier kann man einfach richtig gut einen Mini-Ausflug verbringen.

Die Teublitzter Minis waren von einigen Jahren schon mal dort. Und ich muss sagen: Es war einer meiner schönsten Ausflüge. Deshalb freue ich mich schon wieder super drauf.

#### **Anmelden und mitfahren**

**Kosten:** 120,- € (Geschwisterkinder zahlen jeweils 100,- €),  
inkl. Busfahrt, Unterkunft, Halbpension, Eintritte

**Unterbringung:** [www.christian-schreiber-haus.de](http://www.christian-schreiber-haus.de)

**Programm:** Baden und Bootsfahren am Jugendhaus, Bundestag, Stadtrundfahrt, Brandenburger Tor, Mauer-Museum, evtl. Musical, Zoo, Museum, Bunter Abend.

**Anmeldung:** Bitte das Formular verwenden, Bitte Kosten überweisen.

Grüße und Gottes Segen

Dein Pfarrer  
Michael Hirmer

Dein Kaplan  
William Akkala

Deine Oberminis  
Tina, Sophie, Jonas



**Anschrift:** Schützenstr. 2 A  
D - 93158 Teublitz

**Telefon:** 09471/9491  
**Telefax:** 09471/954901

**E-Mail:** [teublitz@bistum-regensburg.de](mailto:teublitz@bistum-regensburg.de)  
**homepage:** [www.herz-jesu-teublitz.de](http://www.herz-jesu-teublitz.de)



## Anmeldung

Zum Ministrantenausflug 2023 in den Berlin

Name, Vorname	
Alter, Geb. Datum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefon (Mobil)	
E-Mail	

### Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_ verbindlich für den Ministrantenausflug von 27.7.-2.8.23 nach Berlin und Umgebung an.

Mein Kind wird den Anweisungen der Gruppenbetreuer/innen und Aufsichtspersonen nachkommen. Mein Kind wird während des Ministranten-Ausfluges seinen Personalausweis, seine Krankenversicherungskarte und ggf. seinen Allergie-Pass mit sich führen.

**Ich habe die Kosten von 120,- € auf „Kath. Kirchenstiftung - Jugend“ IBAN: DE29 7509 0300 0101 1348 09, Liga Bank Regensburg, Kennwort: „Mini-Ausflug Berlin“ überwiesen.**

Die auf diesem Bogen (auch Rückseite) angegebenen persönlichen Daten der Eltern und des Kindes (nicht Daten, welche die Gesundheit betreffen) darf die kath. Kirchenstiftung Teublitz für Zwecke der Jugendpastoral und Ministrantenarbeit nützen und an Dritte hierfür weitergeben.

Die Rechte von Bildern, die während des Ministrantenausfluges von meinem Kind gemacht werden, trete ich zur Veröffentlichung im Internet (z.B. Homepage der Pfarrei) und in Printmedien (z.B. Zeitung) an Dekan Michael Hirmer ab.

Ich habe mein Kind darüber aufgeklärt, dass bei dieser Fahrt die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes gelten (v.a. Regelungen zum Genuss von berauschenden Mitteln). Das Mitbringen von Alkoholika und sonstig berauschender Mittel ist verboten.

Die Aufsichtspflicht über mein Kind während des Ministrantenausfluges delegiere ich an Dekan Michael Hirmer, der diese subdelegieren kann.

Ich stimme den Bedingungen zu, die in der Ausschreibung stehen und hier auf diesem Anmeldeblatt angegeben sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften des Erziehungsberechtigten 1

\_\_\_\_\_  
und des Erziehungsberechtigten 2

Oder

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des volljährigen Ministranten

**Bitte diesen Zettel (mit Rückseite) bis spätestens 01.05.23 im Pfarrbüro abgeben.**



## Anmeldung zum Ministrantenausflug 2023 (Seite 2)

### Angaben zur Krankenversicherung – Erreichbarkeit der Eltern – Hausarzt

Name der/des **Teilnehmer/in**: \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Name des **Versicherten**: \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon der Eltern: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**Hausarzt**: \_\_\_\_\_, Tel: \_\_\_\_\_

Adresse des Hausarztes: \_\_\_\_\_

#### Meine Tochter / Mein Sohn

- ist gegen Tetanus geimpft (Vollschutz) Ja Nein

- muss regelmäßig Medikamente nehmen Ja Nein

wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_

Dosierung:

\_\_\_\_\_

- hat allergische Reaktionen: Ja Nein

wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_

darf im Peetzsee schwimmen Ja Nein

darf im Peetzsee Boot (Kanu oder Ähnliches) fahren Ja Nein