



MINISTRANTEN
PFARREI ZUM GUTEN HIRTEN MÖHNESEE

Messdienerfahrt nach Borgwedel vom 04.08.2025 bis 08.08.2025

Liebe Ministrantinnen und Ministranten, liebe Eltern,

vom 04.08.2025 bis zum 08.08.2025 möchten wir mit Euch nach Borgwedel an den Ostseefjord Schlei fahren!

Die An- und Abreise wird mit einem Reisebus erfolgen. Wir werden in der DJH Jugendherberge Borgwedel untergebracht sein, wo wir auch gepflegt werden. Als Programmpunkte werden wir beispielsweise den Familienfreizeitpark Tolk-Schau besuchen, in dem es einige Karussells, spannende Spielplätze und weitere Attraktionen zu entdecken gibt. Wir erkunden das Wikingerdorf Haithabu, wo wir auf den Spuren der Wikinger einige Rätsel lösen und lernen, wie die Wikinger mit Pfeil und Bogen geschossen haben. Diese und viele weitere Abenteuer warten auf Euch!

Wir freuen uns, wenn viele von Euch an der Fahrt teilnehmen!

Das Anmeldeformular kann bei der Leiterrunde abgegeben, zu den Gruppenstunden mitgebracht oder per E-Mail an die Leiterrunde geschickt werden. Der Teilnahmebeitrag für die gesamte Fahrt beträgt 80 €.

Für die **verbindliche Teilnahme** benötigen wir **bis zum 31. Dezember 2024** das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular und die Zahlung des Teilnahmebeitrages von 80 € auf folgendes Konto:

Bank für Kirche und Caritas Paderborn

IBAN: DE88 4726 0307 0038 2504 00

Referenznummer: 24115-G00005

Als Verwendungszweck bitte die Referenznummer und den Namen des Kindes angeben!

Wir werden für alle Teilnehmenden eine Reiserücktrittskosten- sowie Reise-Haftpflicht-/Unfallversicherung abschließen.

Bei Fragen stehen wir Euch natürlich jederzeit zur Verfügung!

Kontakt:

Ministrantenleiterrunde der Pfarrei Zum Guten Hirten Möhnesee

ministranten.moehnesee@gmail.com



MINISTRANTEN
PFARREI ZUM GUTEN HIRTEN MÖHNESEE

**Anmeldeformular
zur Messdienerfahrt nach Borgwedel
vom 04.08.2025 – 08.08.2025**

Teilnehmer/in:

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Handynummer (wenn während der Fahrt erreichbar): _____

Hiermit bestätige ich, dass ich an der Messdienerfahrt nach Borgwedel vom 04.08.2025 bis 08.08.2025 teilnehmen möchte.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Bei Minderjährigen: Einverständnis eines/einer Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigte/r:

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer/Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn/meine Tochter an der Messdienerfahrt nach Borgwedel vom 04.08.2025 bis 08.08.2025 teilnehmen darf und melde sie/ihn hiermit verbindlich dazu an. Ich übertrage die Aufsichtspflicht während dieser Zeit der Ministrantenleiterrunde der Pfarrei Zum Guten Hirten Mönnesee. Für Wertgegenstände wird seitens der Leiterrunde keine Haftung übernommen.

Bei schwerwiegendem Verstoß gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen verpflichte ich mich, mein Kind abzuholen oder alle für die Rückfahrt anfallenden Kosten zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



MINISTRANTEN
PFARREI ZUM GUTEN HIRTEN MÖHNESEE

Bei Minderjährigen:

Einverständnis zum Bewegen in Kleingruppen sowie zu

Wassersportaktivitäten

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn sich in einer Kleingruppe von mindestens drei Personen ohne Leiter/in frei im Rahmen der Messdienerfahrt bewegen darf.

- Ja
- Nein

Meine Tochter/mein Sohn darf an Wassersportaktivitäten (z.B. Kanu fahren, Floß bauen) teilnehmen.

- Ja
- Nein

Meine Tochter/mein Sohn darf im Ostseefjord baden.

- Ja
- Nein

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung für die Aufnahme und Veröffentlichung von Fotos

Die Fotos, die während der Messdienerfahrt nach Borgwedel vom 04.08.2025 bis 08.08.2025 aufgenommen werden, und auf denen meine Tochter/mein Sohn zu sehen ist,

- dürfen im Rahmen eines Presseartikels im Soester Anzeiger veröffentlicht werden.
- dürfen auf der Homepage des Pastoralen Raumes (www.pr-soest.de) veröffentlicht werden.
- dürfen nicht veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



MINISTRANTEN
PFARREI ZUM GUTEN HIRTEN MÖHNESEE

Fragen zum Gesundheitsstand des Teilnehmers/

der Teilnehmerin

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Chronische Krankheiten: _____

Regelmäßig einzunehmende Medikamente:

Ja, folgende: _____

Nein

Sind Allergien auf z.B. Insektenstiche oder bestimmte Lebensmittel oder

Lebensmittelunverträglichkeiten bekannt? _____

Verpflegungswunsch (z.B. vegetarisch...): _____

Weiteres zu beachten: _____

Bei Minderjährigen: Notfallnummer der/des Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Telefonnummer(n): _____

Hiermit bestätigen wir, dass die oben gemachten Angaben korrekt und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten