



Pastoraler Raum Soest ♦ Propst-Nübel-Straße 2 ♦ 59494 Soest

## HARDEHAUSEN...



... wir kommen!!!!

Felicitas Hecker  
Gemeindereferentin  
☎ 02921 / 53614

Email:  
Felicitas.Hecker  
@pr-soest.de

**Pastoraler Raum Soest**  
Katholische Pfarrei Heilige Familie  
Bad Sassendorf  
Wilhelmstr. 21  
59505 Bad Sassendorf  
Tel. 02921 / 55150  
Fax 02921 / 53794

### Liebe Messdienerinnen und Messdiener!

Ein tolles altes Gemäuer - das will mit Leben gefüllt werden und zwar von uns... **Wir brechen auf zum Modul für Messdienerinnen und Messdiener vom 18. bis 20. September.** Die genauen Uhrzeiten werden noch mitgeteilt!

**Was erwartet euch?** Wir werden eine Menge lernen, aber Spiel - Spaß - Gemeinschaft: All' das wird nicht zu kurz kommen! Wir haben schon einmal eine Vorabanfrage gestellt, dennoch bitten wir euch / eure Eltern jetzt diesen Anmeldebogen noch einmal mit den wichtigen Angaben auszufüllen. **Einsendeschluss ist der 12. Juli.** Bitte überweist bis dahin auch den Teilnehmerbeitrag von 60 Euro auf das Konto Heilige Familie BS ; DE 05414601162517100900 - Volksbank Hellweg (Stichwort: Hardehausen 2026).

*Bei kurzfristiger Stornierung von eurer Seite müssten wir das Geld bzw. einen Teil des Geldes einbehalten, weil wir auch in Buchungsverpflichtung sind.*

Im Vorfeld würden wir noch allen eine **Packliste** zukommen lassen - auf jeden Fall schon einmal der Hinweis: Hardehausen verfügt über ein Schwimmbad, eine Kegelbahn und eine Sporthalle. 😊

*Nun geht es uns genauso wie (hoffentlich) auch euch...  
Wir sind gespannt und freuen uns über eine tolle Zeit:  
Felicitas Hecker & Nils Becker*

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

Telefon (erreichbar in Notfällen): \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

an dem **Modul in Hardehausen (September 2026)** teilnimmt. (**Kostenbeitrag: 60 € p. P.**) Diesen Betrag haben wir auf das Konto: DE 05414601162517100900 – Volksbank Hellweg, überwiesen.

**Wenn Ihr Kind unter Allergien, Essensunverträglichkeiten oder sonstigen Krankheiten leidet, regelmäßig Medikamente einnehmen muss, bitte ich um Rücksprache!!! Geben Sie bitte Impfpass, Krankenkarte und gegebenenfalls Medikamente mit (im Briefumschlag).**

Name und Adresse des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Kann ihr Kind schwimmen?  ja  nein

Eine **Packliste** wird Ihnen noch zugestellt!

Ich bin bereit, die Kinder am **Freitag** zu fahren.... Mein Auto hat  Plätze zur Verfügung.

Ich bin bereit, die Kinder am **Sonntag** zu holen .... Mein Auto hat  Plätze zur Verfügung.

Bestätigung der Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Bitte dieses Formular bis zum 12. Juli ausfüllen und im Pfarrbüro / Wilhelmstr. 21 in Bad Sassendorf abgeben (oder per Mail an: felicitas.hecker@pr-soest.de).**



