



KATHOLISCHE GEMEINDE ST. ANSGAR
& FILIPINO CATHOLIC MISSION

Michaelisstr. 5, 20459 Hamburg

Anmeldung zur Glaubenswoche Montag, 13. März bis Freitag, 17. März 2017
im Bischof-Theissing-Haus in Teterow
(Anmeldung nach Rücksprache/Bestätigung mit P. Boiser oder P. Löwenstein!)

Hiermit melde ich

meinen Sohn/meine Tochter _____

verbindlich zur Glaubenswoche Montag, 13. März bis Freitag, 17. März 2017 an.

Name des/der Erziehungsberechtigten _____

ich bin an dem Wochenende telefonisch
notfalls erreichbar unter der (Handy-)Nummer

Bitte ankreuzen:

bei der Ernährung oder allgemein gesundheitlich ist bei meinem Kind zu beachten:

bei der Ernährung oder allgemein gesundheitlich ist bei meinem Kind nichts zu beachten.

Mein Kind darf in Gruppen von Teilnehmern auch ohne Begleitung von Erwachsenen in den Ort gehen, wenn es sich namentlich bei den Leitern abgemeldet hat und ein Mobiltelefon bei sich führt:

ja nein

Mein Kind wird an dem Vortreffen am Sonntag, 26. Februar, von 13 bis 14 Uhr teilnehmen

Als Beitrag zu den Unkosten (ca. 120 Euro) zahlen wir den Teilnahmebeitrag von €40,00.

Darüber hinaus planen wir eine Spende zur Finanzierung der Glaubenswoche

Hamburg, den _____

Unterschrift _____

Bitte im Pfarrbüro Kleiner Michel abgeben oder mit der Post an:

Martin Löwenstein SJ, Pfarrei St. Ansgar "KleinerMichel", Michaelisstr, 5, 20459 Hamburg

Beiträge und Spenden bar oder an Konto »Kirchengemeinde St. Ansgar«

Hamburger Sparkasse (BLZ 20050550) Konto 1226121224

IBAN: DE18 2005 0550 1226 1212 24, BIC: HASPDEHHXXX