

KOMM MIT ZUM

KINDER- UND JUGENDWOCHENENDE

VOM 1. BIS 3. MAI 2026

IM SCHLOSS EINSIEDEL

NECKARTENZLINGEN

FÜR KINDER UND JUGENDLICHE AB DER 3. KLASSE



KATHOLISCH
IM ZABERGÄU

Liebe Kinder und Jugendliche, liebe Erstkommunionkinder, liebe Minis!

Hast Du Lust auf ein entspanntes Wochenende mit anderen Kindern und Jugendlichen? Auf Spiele, Gemeinschaft und coole Inhalte? Dann bist Du an diesem Wochenende genau richtig!

Gemeinsam wollen wir vom 1.-3. Mai 2026 ein Wochenende
mit Kindern und Jugendlichen ab der 3. Klasse
im Schloss Einsiedel in Neckartenzlingen verbringen.

Kosten:

Der Selbstkostenanteil beträgt **80€**. Alle weiteren Mitglieder einer Familie, die sich anmelden, zahlen **60€**. Im Beitrag sind alle Übernachtungs- sowie Verpflegungskosten enthalten.

Alle, die wollen, sollen die Möglichkeit haben, am Wochenende teilzunehmen. Wenn du eine finanzielle Unterstützung benötigst, können sich Deine Eltern bei Gemeindereferentin Laura Sünder melden (laura.suender@drs.de).

Anmeldeschluss ist am 1. Februar 2026

Die Anmeldungen kannst du entweder im Pfarrbüro Brackenheim abgeben oder direkt bei Laura Sünder.

Bitte überweise den Teilnehmendenbeitrag auf folgendes Konto:

Katholische Kirchengemeinde St. Michael

IBAN: DE41 6205 0000 0005 7812 69

Betreff: Kinder- und Jugendwochenende, Namen d. Teilnehmenden.

Achtung: Deine Anmeldung wird erst mit der Bezahlung des Beitrags gültig!

Bitte bringe Folgendes zum Übernachten mit:

- Leintuch, Kissenbezug und Schlafsack
- Hausschuhe und feste Schuhe
- Schlafanzug und Klamotten für den Tag
- Handtücher, Dusch- und Zahnputzzeug
- Trinkflasche
- eventuell Medikamente
- Kopie vom Impfausweis und Versichertenkarte in separatem Umschlag
- Dem Wetter angepasste Kleidung und Schutz (Regenjacke, Sonnenschutz,...)

Wir freuen uns auf das Wochenende mit Dir!

Laura Sünder und das Vorbereitungsteam

Anmeldung zum Kinder- und Jugendwochenende:

Hiermit melde ich _____
zum Kinder- und Jugendwochenende an:

Ort, Datum

Unterschrift einer:s Erziehungsberechtigten

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Telefonnummer:	
Name Sorgeberechtigte*r:	
Erreichbarkeit im Notfall unter folgender Nummer:	
Bei meinem/unserem Kind sind besondere gesundheitliche Auffälligkeiten zu beachten. (z.B. Krankheiten, Allergien, Medikamenteneinnahme):	
Besondere Anforderungen an die Verpflegung (z.B. vegetarisch, vegan, zu beachtende Allergien):	

→ Bitte Rückseite beachten!

Hinweise zum Datenschutz

Die Daten, die auf diesem Blatt erfasst werden, werden nur für den Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung dieser Veranstaltung erfasst und genutzt. Die Leitungen sind sensibilisiert und verpflichtet, sich an das Datengeheimnis zu halten. Die Informationen werden vertraulich behandelt und nur im Notfall zur Versorgung an Dritte weitergegeben, wozu wir rechtlich verpflichtet sind. Über sensible Angaben weiß nur die Leitung Bescheid. Die Daten werden sicher aufbewahrt. Die Einwilligung zur Datenverarbeitung orientiert sich am Kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG).

- ☐ Hiermit stimme ich der Verwendung dieser personenbezogenen (Gesundheits-)Daten für die o.g. Zwecke im Sinne dieser Veranstaltung zu.
- ☐ Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass gemachte Bildaufnahmen von mir und meinem Kind im Rahmen der Veranstaltung für die Öffentlichkeitsarbeit (Internet, Social-Media-Auftritte und Printmedien) der Kath. Kirchengemeinde im Zabergäu genutzt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift einer:s Erziehungsberechtigten