

Bitte abgeben bei:

Pfarramt St. Michael
Kolpingstraße 4
89269 Vöhringen

**Überweisen Sie den Gesamtbetrag
bitte bis Montag, 11. November 2019:**

Kath. Kirchenstiftung St. Michael
IBAN: DE91 7306 1191 0307 2055 20
BIC: GENODEF1NU1
Stichwort: Familien/Name

Es besteht die Möglichkeit, finanzielle
Unterstützung zu erhalten.

Fragen? 07306 - 3599045 hilft ☺

Eine Anmeldung per Email können Sie
gern senden an: [gisela.erd@bistum-
augsburg.de](mailto:gisela.erd@bistum-augsburg.de)

Start in den ADVENT für Familien



**Freitag, 29. November 2019 –
17.00 Uhr bis Sonntag, 01.
Dezember 2019 – 09.30 Uhr,
im**

Haus der Begegnung St. Claret
Claretinerstraße 3, 89264 Weißenhorn

Die **staade Zeit** kommt schnell heran:
 Wie ich sie gut gestalten kann?
 Ich könnte viele Geschenke kaufen,
 an andere denken und Läden ablaufen.
 Für mehr ist echt kein Platz mehr drin,
 und das macht auch keinen Sinn.
 Mein Herz ist wichtig dem kleinen Kind
 und dass es bei mir ein Zuhause find.

Was Sie erwartet: *Andere Familien treffen und kennenlernen, gemeinsame Gebets- und Lobpreiszeiten, aber auch Stille, interessante und kreative Impulse für die Adventszeit, zusammen Essen und spielen, einfach bewusst in den Advent starten.*

Kinder und Jugendliche können betreut werden.



Bitte bringen Sie mit: Handtücher und dreiteilige Bettwäsche (sonst Leihgebühr: 6 €), sowie Hausschuhe.

In den Kosten enthalten sind: 2x Übernachtung, 2x Abendessen, 2x Frühstück, 2x Mittagessen und 2x Kaffee.

Erwachsene	Jugend	Bis 9 Jahre
55,00 €	45,00 €	20,00 €
Kinder bis 4 Jahre sind frei		

Liebe Familien,

zusammen mit Ihnen möchten wir herausfinden, was den **Advent** für uns besonders macht.

Machen Sie sich doch mit uns auf und heißen Sie den Advent **willkommen**.

Wir freuen uns auf Sie!

Gisela Erdt, Maria Dimpfl,
 Pfr. Martin Straub, P. Johannes Reiber

Wir, Familie _____
 aus _____

kommen mit _____ Erwachsenen und

- Kindern bis 4 Jahre (Namen hier notieren): _____

- Kindern bis 9 Jahre (Namen hier notieren): _____

- Jugendlichen (Namen hier notieren): _____

Anzahl Bettwäsche (6€ p/P): _____

Anzahl Vegetarisch: _____

Allergien/Intoleranz: _____

Datum

Unterschrift

