

**Bitte abgeben bei:**

Pfarramt St. Michael  
Kolpingstraße 4  
89269 Vöhringen

**Überweisen Sie den Gesamtbetrag  
bitte bis Freitag, 9. November 2018:**

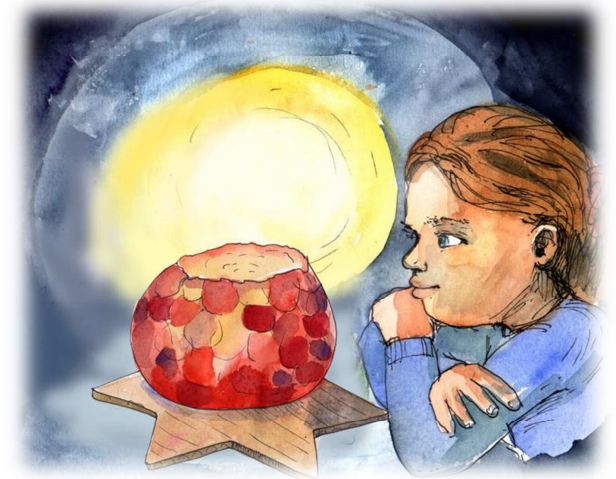
Kath. Kirchenstiftung St. Michael  
IBAN: DE91 7306 1191 0307 2055 20  
BIC: GENODEF1NU1  
Stichwort: Familien/Name

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, 30. November 2018 –  
17.00 Uhr bis Samstag, 01.  
Dezember 2018 – 17.00 Uhr,  
im**

**Haus der Begegnung St. Claret**  
Claretinerstraße 3, 89264 Weißenhorn

Die **staade Zeit** steht wieder an und Vieles stürmt an uns heran: Plätzchen backen, Briefe schreiben, Tannenbaum kaufen, **gelassen** bleiben. Arbeiten, abwarten und viele **Fragen** bringen Eltern und Kinder zum Klagen: Wo find ich Ruhe, wo ist Advent? Hilft eine **Kerze**, die leise brennt?

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

*Kinder und Jugendliche werden eigens betreut werden.*



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

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

Erwachsene	Jugend	Bis 9 Jahre
35,00€	29,00€	13,00€
Kinder bis 4 Jahre sind frei		

## Liebe Familien,

zusammen mit Ihnen möchten wir herausfinden, wie wertvoll die **Zeit des Advents** ist.

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

## **Wir freuen uns auf Sie!**

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

Wir, Familie \_\_\_\_\_

aus \_\_\_\_\_

kommen mit \_\_\_\_ Erwachsenen und  
(bitte Namen aufschreiben)

- Kindern bis 4 Jahre: \_\_\_\_\_

- Kindern bis 9 Jahre: \_\_\_\_\_

- Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Anzahl Bettwäsche (6€ p/P): \_\_\_\_\_

Anzahl Vegetarisch: \_\_\_\_\_

Allergien/Intoleranz: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

