



Ev. - Luth. Kirchengemeinde
Niendorf



Anmeldung bis spätestens 31. März 2023

An
Ev.-Luth. Kirchengemeinde Niendorf
evangelische Jugend
Quedlinburger Weg 100
22455 Hamburg

oder an:

Ute Andresen - Pastorin
Robert-Blum-Straße 26
22453 Hamburg

Oder:

E-Mail: andresen@kirche-in-niendorf.de

Mobil: 0157 33 88 03 13

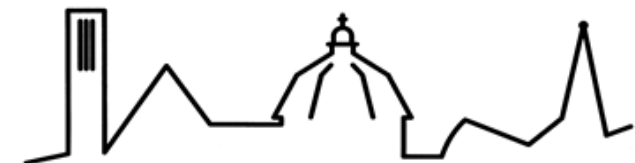
Büro: 040 52 63 01 08



Start: 8. 4. 23

20 Uhr

**Gemeindehaus
Verheißungskirche
Sachsenweg 2**



Ev. - Luth. Kirchengemeinde Niendorf



Verbindliche Anmeldung zu

8. bis 9. April: „Wach nach 8“ unsere ganz besondere Osternacht 2023

Für junge Menschen ab 13 Jahre und älter...

Bewegt, kreativ, actionreich und mit viel Spaß wollen wir die Nacht durchmachen.

Das Jugendteam hat sich ein abwechslungsreiches Programm ausgedacht. Stündlich gibt es einen Impuls in und um die Verheißungskirche. Um 23 Uhr gehen wir gemeinsam in den Osternacht-Taufgottesdienst und danach geht es weiter mit Spiel, Spaß, kreativ sein und chillen, aber auch mit ruhigen Zeiten.

(Für müde Menschen gibt's einen ruhigen Bereich zum Schlafen)

Nach einer gemeinsamen Andacht zum Sonnenaufgang und einem Halleluja zum Leben, räumen wir fix auf, packen eigenen Sachen zusammen und verabschieden uns mit einem Segen in den Ostersonntag.

Mitzubringen:

- schriftliche Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten,
- einen Beitrag zum gemeinsamen Buffet (fingerfood ist hier ganz sinnvoll)
- 5 Euro (Kostenbeteiligung für das Material),
- Schlafsack, Kopfkissen und Schlafunterlage, zur Sicherheit, wenn Du müde wirst.
- alles was sonst so zum „Übernacht woanders sein“ benötigt wird, z.B. Zahnbürste und kleines Handtuch...

Weitere Info & Kontakt: E-Mail: andresen@kirche-in-niendorf.de
Mobil: 0157 33 88 03 13
Büro: 040 52 63 01 08

Unser Sohn/ Mein Sohn, _____ Alter: _____

Unsere Tochter/Meine Tochter _____ Alter: _____

Adresse: _____

Handynummer für den Notfall: _____

meldet sich hiermit verbindlich für die Übern**ACHT**ung an.
Den Teilnahmebetrag von 5 Euro bringen wir und
die verbindliche Anmeldung schicken wir an Ute Andresen.

Einverständnis:

- Er/ Sie darf mit Ute Andresen und ausgebildeten Teamer*innen
 unterwegs sein! **nur** aufm Gelände der Kirchengemeinde!

Bitte unbedingt ausfüllen:

**Unser Sohn/ unsere Tochter hat bzw. ich habe
folgende chronische Krankheiten oder
er/sie reagiert bzw. ich reagiere allergisch auf:
und folgende Medikamente sind wichtig:**

Unterschrift Sorgeberechtigte Personen:

Unterschrift Teilnehmende(r):
