



There is more  
upgrade extended '22

Hast du Lust mit anderen Jugendlichen ein Wochenende mit Action, Spaß, aber auch Tiefgang und intensiven Gesprächen zu erleben? Dann melde dich an zum

## **upgrade-extended Wochenende vom 17.-19.06. im Vogtland**

**Für wen?** ab 8. Klasse (Ausnahmen für Leute, die schon vorher Teil der JG Luther sind)

**Termin:** 17.-19.06. 2022

**Kosten:** Das Ganze kostet dich inkl. Übernachtung in Mehrbettzimmern und Vollverpflegung **37,50 €\*.** (ab 21 Jahren: 46,50 €) (ohne Fahrtkosten, bitte bildet Fahrgemeinschaften und klärt, wie ihr es mit Benzingeld machen wollt.)

### **Das werden wir machen:**

Wir wollen uns auf entspannte Art und Weise besser kennenlernen. Wir werden hoffentlich Gott auf beeindruckende Art und Weise erleben und bei ihm auftanken, uns gegenseitig ermutigen, Themen hören, geniale Aktionen machen, tiefgehenden Lobpreis erleben, quatschen, spielen, leckeres Essen verspeisen, lustige Abendprogramme erleben und vieles, vieles mehr...

**Beginn und Ende der Freizeit:** Wir starten am Freitag um 17.30 Uhr am Gemeindezentrum der Lutherkirchgemeinde, Altenhainer Str. 26 oder 19 Uhr in Wohlbach mit dem Abendbrot. Bitte bildet Fahrgemeinschaften, um hinzukommen. Am Sonntag könnt ihr euch ab 14.30 Uhr abholen lassen.

**Da musst du hin:** Gästehaus „Zum guten Hirten“, Obere Dorfstr. 17, 08626 Wohlbach

**So kannst du dich anmelden:** Gib den Anmeldezettel bei Annika ab oder sende ihn an:  
Lutherkirchgemeinde Chemnitz, z.H.v. A. Hering, Altenhainer Str. 26, 09126 Chemnitz  
Anmeldeschluss 15.06. 2022 oder wenn die Plätze voll sind.

### **Das solltest du mitbringen:**

Bibel, Schreibzeug, wetterfeste Kleidung, Hausschuhe, 3-teilige Bettwäsche (Schlafsäcke dürfen nur mit Bettlaken benutzt werden), Handtücher, Krankenversicherungs-Chipkarte, Klamotten und Dinge des persönlichen Gebrauchs

**Noch Fragen?** Dann ruf mich an oder schreib mir eine e-mail: 015226174086 oder [annika.hering@luther-chemnitz.de](mailto:annika.hering@luther-chemnitz.de)

**Wir freuen uns auf eine tolle Zeit mit euch.**

**Annika, Martin, Jan und Team**

\* Am Geld soll eine Teilnahme nicht scheitern. Nimm Kontakt zu mir auf, wenn du nicht den vollen Beitrag bezahlen kannst.

## Anmeldezettel:

Hier mit melde ich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Zum upgrade-extended-Wochenende **vom 17.- 19.6. 2022 verbindlich an.**

Wir bitten um die Beantwortung der folgenden Fragen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Meine Tochter/mein Sohn ist bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_

Der/die Erziehungsberechtigte/n sind während der Freizeit zu erreichen unter: Tel.: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn an der Freizeit vom 17.-19.06. 2022 **in Wohlbach** teilnehmen kann, und weise sie/ihn darauf hin, dass sie/er den Anweisungen der Verantwortlichen Folge zu leisten hat. Wenn sie/er diese Regeln auch nach Ermahnen nicht einhält, nehme ich zur Kenntnis, dass die Verantwortlichen mich dann kontaktieren und mein Kind abgeholt werden muss.

Wir erlauben unserer Tochter/ unserem Sohn die Teilnahme an folgenden Aktivitäten:

- sportliche Aktivitäten wie Volleyball, Fußball, Tischtennis, Frisbee, Geländespiel,
- ohne Aufsicht in den Ort zu gehen

Ich teile Ihnen mit, dass folgende gesundheitlichen Beeinträchtigungen bei meiner Tochter/meinem Sohn bestehen:

- Herz-/Kreislaufkrankungen
- alte Verletzungen des Stütz- und Bewegungsapparates (z.B. Wirbelsäulenbeschwerden), auch wenn sie bereits längere Zeit zurückliegen.

Meine Tochter/mein Sohn leidet an folgenden Allergien/Überempfindlichkeiten gegen bestimmte Nahrungsmittel/Stoffe/Medikamente oder hat spezielle Essenswünsche:

\_\_\_\_\_  
Weiteres:

Mein Kind leidet an:

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Asthma/Heuschnupfen | <input type="checkbox"/> Epilepsie |
| <input type="checkbox"/> Zuckerkrankheit     | <input type="checkbox"/> Weiteres: |

Die Einnahme folgender Medikamente ist erforderlich:

Name Medikament	Dosierung
-----------------	-----------

\_\_\_\_\_  
 Mein Kind achtet selbst auf die Einnahme der Medikament/e und braucht dafür keine Erinnerung.

Folgendes sollten die Verantwortlichen noch wissen:

\_\_\_\_\_  
Gegen die Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der Jugend-Freizeit bestehen keine gesundheitlichen Bedenken. Ich/wir erklären, dass die vorstehenden Fragen gewissenhaft beantwortet wurden und dass keine weiteren Behinderungen oder Schäden vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten  
bzw. des Teilnehmers (über 18 Jahre)