Ev.-Luth. Kirchengemeinde Segeberg, Kirchplatz 2a, 23795 Bad Segeberg

Verbindliche Anmeldung zum Konfi-Kurs 2025-2026 und zur Konfi-Freizeit im Sommer 2025

	zur Konti-Freizeit im Sommer	2025			
Mein/Unser Kind			Personendaten		
Familienname *					
Vornamen *					
Anschrift *					
(Straße, Hausnr.) Anschrift *					
(PLZ, Ort)					
Konfession *					
Geburtsdatum *		Geburtsname (sofern abweichend)			
Geburtsort *		Geschlecht *			
wird durch		Erzi	ehungsberechtigte(r)	1	
Familienname *					
Vornamen *					
Anschrift * (Straße, Hausnr.)					
Anschrift * (PLZ, Ort)			□ wi	e oben	
und		Erzi	ehungsberechtigte(r)	2	
Familienname *					
Vornamen *					
Anschrift *					
(Straße, Hausnr.)			□ wi	e oben	
Anschrift * (PLZ, Ort)					
zum Konfirmand	enunterricht und zur Konfirmat	ion angemeldet.	•		
Mein/Unser Kind wurde getauft am in					
Bitte eine Taufbe	escheinigung (Kopie) beilegen!				
Unser Kind wurde	e noch nicht getauft.				
	surkunde (Kopie) für die Anmeldung zur Ta	ufe beilegen und die ausgefüllte	Taufanmeldung.		
Anmeldung für	den Kurs und eine Gruppe (bitte	Gewünschtes ankreuzen)			
Der Eigenbeitrag zum Konfi-Kurs, inklusive Konfi-Fahrt in den Sommerferien vom 06.07. bis 12.07.2026, beträgt 375,- €. Der Beitrag muss erst nach Erhalt der Anmeldebestätigung überwiesen werden. Darin finden sich dann auch die entsprechenden Konto-Angaben. Sie können dafür eine Ratenzahlung vereinbaren oder uns ansprechen auf einen Zuschuss oder einen					
Für die Buchung o 10 Wochen vor Al	. Niemand soll aus finanziellen Gründes Hauses müssen wir die Plätze die bahrt erfolgen (10.05.26). Sollte aus folgen können, ist die Absage kosterzuschließen.	isponieren. Eine kostenlose gesundheitlichen Gründer	e Absage kann nu n der Fahrtantritt		
Konfi-Kurs 2026-	-2027: Für die Gruppe am				
_ `	60-18:30 Uhr) oder	•	gemeinsamen		
Sollte einer der be	en max. 30 Plätze und werden etweiden Tage aus schulischen oder fam nahmefall kann - nach vorheriger Rüc	niliären Gründen nicht mög	lich sein, bitte obe		

werden. Die Mindestgröße für eine Gruppe ist 12 Personen.

	Anmeldu	ng zum Konfi-Kurs 2026-2027 ι	ınd zur Konfi-l	Freizeit im Sommer 2026		
	Beschwerden unterrichts, e Kirchgengeme	/ Krankheiten / ggf. erforderlichen Medik iner Konfirmandenfreizeit oder eines Ko	amenten meines K onfirmandenausflug:	zu den folgenden akuten oder chronischen kindes, die im Rahmen des Konfirmanden- s zu beachten sind, durch die evluth. rzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung		
	Unterschrift					
	* Es sind keine Beschwerden / Krankheiten / Medikamente zu berücksichtigen					
	* Ernährung fü	ährung für die Freizeit im Sommer 2026 (06.0712.07.2026 in Glücksburg)				
	vegan vegetarisch glutenfrei lactosefrei standart					
	* Lebensmittel	Allergien				
	Zimmerwunscl	n (Mit wem würdest Du Dir gern bei der Freiz	zeit ein Zimmer teile	n?)		
	Ein bis zwei Namen können genannt werden:					
* Mein Sohn/Meine Tochter darf in einer Gruppe von mindestens 3 Personen selbständig das Gelände der Unterkunft nach vorheriger Abmeldung beim Team verlassen.						
	* Mein Sohn/M	eine Tochter darf unter Aufsicht am Schwim	men teilnehmen.			
		der sind Pflichtfelder				
	rkeit	Konfirmand/in	E-Mail			
	rkeit		E-Mail			
elefon*	rkeit	Erziehungsberechtigte/r	E-Mail E-Mail*			
elefon* elefon*	rkeit					
elefon* elefon*	rkeit	Erziehungsberechtigte/r	E-Mail*			
elefon* elefon*	rkeit	Erziehungsberechtigte/r				
elefon* elefon*	rkeit	Erziehungsberechtigte/r	E-Mail*			
elefon* elefon* lame* elefon* Dater Bitte l	n der Konfirmati kreuzen Sie der	Erziehungsberechtigte/r	E-Mail* E-Mail and die Zeiten am Samen Termin wählen,	: 13:00 Uhr; So: 10:00 Uhr).		
elefon* elefon* lame* Dater Bitte k	n der Konfirmati kreuzen Sie der dieser in Abspra	in Notfällen onen (je nach Zahl der Wünsche pro Tag sir Wunschtermin an! Sollten weniger als 5 eir che mit Ihnen gestrichen und ein anderer au	E-Mail* E-Mail and die Zeiten am Samen Termin wählen,	: 13:00 Uhr; So: 10:00 Uhr). Samstag, 24.04.27 , 13:00 Uhr		
elefon* elefon* lame* elefon* Dater Bitte k wird c	n der Konfirmati kreuzen Sie der dieser in Abspra Samstag, 17.0	in Notfällen onen (je nach Zahl der Wünsche pro Tag sir Wunschtermin an! Sollten weniger als 5 eir che mit Ihnen gestrichen und ein anderer au	E-Mail* E-Mail ad die Zeiten am Sa: nen Termin wählen, nsgewählt.			
elefon* elefon* lame* elefon* Dater Bitte I wird o	n der Konfirmation kreuzen Sie der dieser in Abspra Samstag, 17.0 esche für de prechen Sie sie	in Notfällen onen (je nach Zahl der Wünsche pro Tag sir Wunschtermin an! Sollten weniger als 5 eir che mit Ihnen gestrichen und ein anderer au 4.27, 13:00 Uhr Sonntag, 18.0	E-Mail* E-Mail Ind die Zeiten am Sathen Termin wählen, segewählt. 14.27, 10:00 Uhr	Samstag, 24.04.27, 13:00 Uhr		
Bitte I wird of S	n der Konfirmation kreuzen Sie der dieser in Abspra Samstag, 17.0 esche für de prechen Sie sie	in Notfällen onen (je nach Zahl der Wünsche pro Tag sir Wunschtermin an! Sollten weniger als 5 eir che mit Ihnen gestrichen und ein anderer au 1.27, 13:00 Uhr Sonntag, 18.00 In Konfirmationstag ch bitte untereinander ab, mit wem ihr K zu zwei Wünsche notiert werden:	E-Mail* E-Mail Ind die Zeiten am Sathen Termin wählen, segewählt. 14.27, 10:00 Uhr	Samstag, 24.04.27, 13:00 Uhr		