Werdau, den 25. Aug. 2018

Herzliche Einladung zur

**20. (Senioren) – Bläserfreizeit vom 29. April bis 05. Mai 2019**

 *mit Andreas Jahn / Werdau,*

 *Helmut Reisch / Wilkau-Haßlau*

 *und Klaus Geiger/ Freital*

**Kommt herbei, spielt und singt dem Herrn**

Zu unserer ***20. (Senioren) – Bläserfreizeit***  in Folge laden wir alle, die sehr gern musizieren, aber auch Gemeinschaft und Urlaub damit verbinden möchten, sehr herzlich ein.

Wir freuen uns sehr auf „Wiederholungstäter“, aber eben so sehr auf neue Teilnehmer!

Herzliche Einladung auch an weitere Trompeter zur Verstärkung von Sopran und Alt !

Selbstverständlich sind auch wieder unsere Familienangehörigen ganz herzlich eingeladen.

Die Tage werden wir mit einer Morgenandacht beginnen und mit einem Abendsegen beschließen. Wir üben am Vormittag und noch eine Stunde am späten Nachmittag.

## Unser Musizieren findet am Sonntag Misericordias Domini, dem Sonntag „des guten Hirten“ in einem festlichen Gottesdienst seinen Abschluss.

An einem Nachmittag bieten wir wieder eine Ausfahrt an. Sonst sind die Nachmittage frei.

Wir können sie individuell, aber auch gemeinsam gestalten und so die

Umgebung von Schwarzenshof und die herrliche Natur im Frühling wieder neu erleben*.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Übernachtung / Vollpension für Erwachsene im DZ / ED: p. P.: € 246,00

Übernachtung / Vollpension für Erwachsene im DZ mit Nasszelle: p. P.: € 282,00

Übernachtung / Vollpension für Erwachsene im EZ / ED: p. P.: € 272,00

Übernachtung / Vollpension für Erwachsene im EZ mit Nasszelle: p. P.: € 322,00

Bettwäsche: € 5,00 Handtücher: € 2,50

# Anmeldungen an

1. Begegnungs- und Bildungsstätten der Evangelisch- methodistischen Kirche gGmbH

 Schwarzenshof

 Geschäftsführer Ralf Münzner

 Schwarzenshofer Weg 10

 07407 Rudolstadt

 **Ruf 03672 / 48010**, Fax 03672 / 480129 e-mail: info@Schwarzenshof.de

 oder

1. Andreas Jahn, Ziegelstr. 44 , 08412 Werdau

 Ruf 03761 / 78193, Fax 03761 / 74440 e-mail: AndreasJahn@t-online.de

 Anmeldung zur

***20. ( SENIOREN ) - BLÄSERFREIZEIT IN SCHWARZENSHOF / THÜR.***

***vom*  29. April bis 05. Mai 2019**

 Vom Posaunenchor..................................................................melde ich hiermit folgende Teilnehmer an:

Name.........................................Vorname........................................Instrument...............................................

Geb.-Datum.............................. Adresse..........................................................................................................

Ruf............................................................

Zimmerwunsch………………………………………………………………

Sonstige Wünsche………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name.........................................Vorname........................................Instrument...............................................

Geb.-Datum.............................. Adresse..........................................................................................................

Ruf............................................................

Zimmerwunsch………………………………………………………………

Sonstige Wünsche………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name.........................................Vorname........................................Instrument...............................................

Geb.-Datum.............................. Adresse..........................................................................................................

Ruf............................................................

Zimmerwunsch………………………………………………………………

Sonstige Wünsche………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktperson: Name.............................................................................................................................

 Anschrift........................................................................................................................................

 Ruf:....................................... Datum / Unterschrift........................................................................