



Konto-Nummer  
für evtl. Rückzahlungen .....  
(bitte unbedingt angeben)

**Weitere Familienmitglieder:**

Name, Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Adresse .....  
Kirchengemeinde .....  
Telefon /Handy .....

Name, Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Adresse .....  
Kirchengemeinde .....  
Telefon /Handy .....

Name, Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Adresse .....  
Kirchengemeinde .....  
Telefon /Handy .....

Name, Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Adresse .....  
Kirchengemeinde .....  
Telefon /Handy .....

Wir werden den Betrag von ..... Euro fristgerecht zum 01. März 2019 auf das Konto DE76 2856 2297 0010 1001 00 des Kirchenamtes bei der Volksbank Aurich, Verwendungszweck: 100131-FRZ-8001-13310, Name, Vorname, Kirchenkreisfahrt (bitte unbedingt angeben) überweisen.

Uns ist bewusst, dass wir bei einem späteren Rücktritt oder Nichtantritt der Fahrt die dem Kirchenkreis entstehenden Kosten in voller Höhe zu tragen habe.

Die Rückfahrt erfolgt am Sonntag, 23. Juni 2019, nach dem Gottesdienst.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Anmeldeschuss ist der 15. Februar 2019.**

Das ausgefüllte und von allen Teilnehmern unterschriebene Formular bitte per Fax oder Post an: Superintendentur, Julianenburger Str. 23, 26603 Aurich, Tel: 04941-2628, Fax 04941-68459, E-Mail: [sup.aurich@evlka.de](mailto:sup.aurich@evlka.de)

**Informationsveranstaltung:**

Am Montag, 13. Mai 2019, im Gemeindehaus der Pauluskirchengemeinde Aruich-Kirchdorf, Lerchenweg 14, 26603 Aurich. Informationsveranstaltung um 19:00 Uhr mit Ausgabe der Dauerkarten.

**Sollte die Fahrt aufgrund mangelnder Teilnehmerzahl nicht stattfinden, wird der gezahlte Preis in voller Höhe zurückerstattet.**