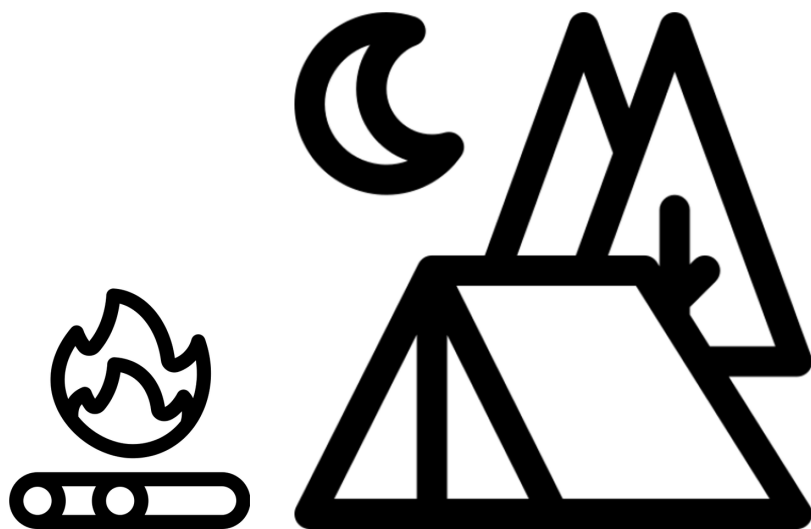


MELDET EUCH SCHNELL AN  
UND KOMMT MIT!



WIR FREUEN UNS AUF EUCH!

Katholische Kirchengemeinde St. Hedwig  
(Pfarrei St. Katharina von Siena)

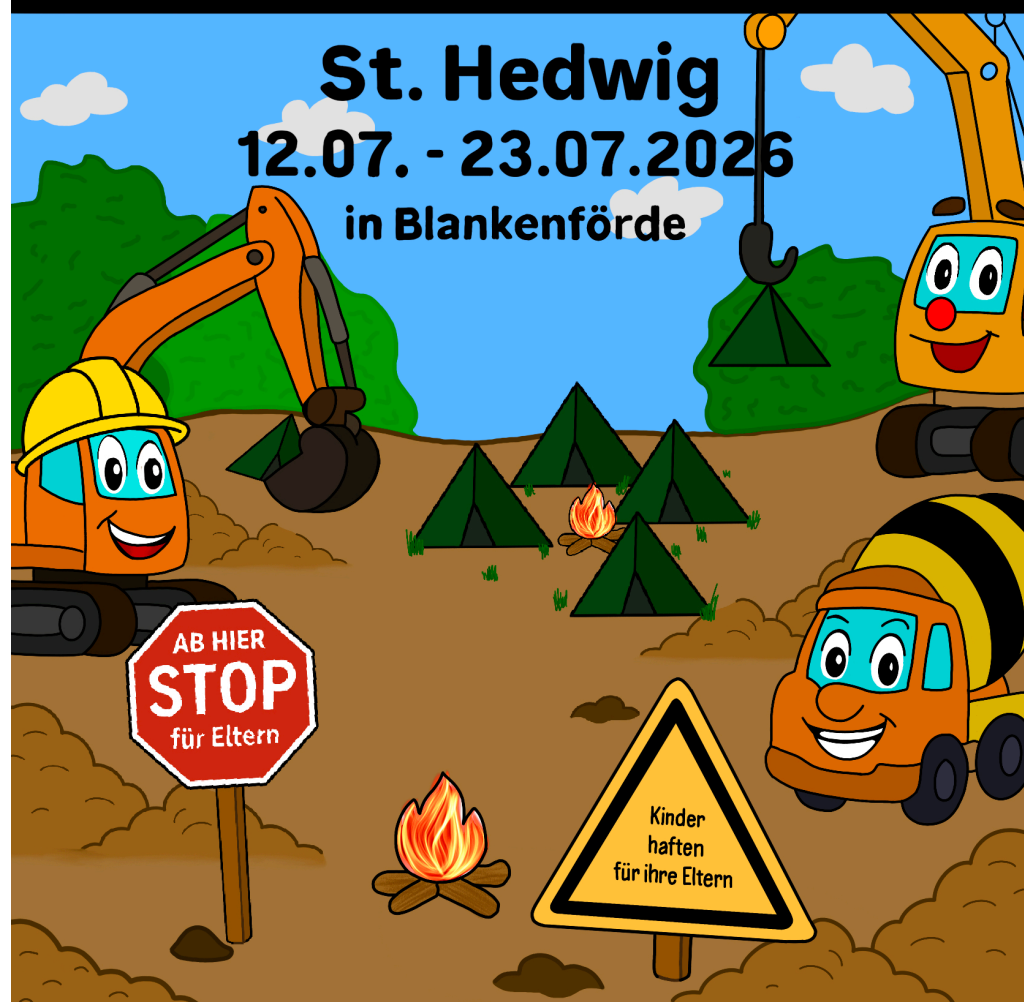
Falkenkamp 2, 22846 Norderstedt

Tel: (040) 52 01 65-170, e-Mail: [st.hedwig@kvs-hh.de](mailto:st.hedwig@kvs-hh.de)

<http://www.katharina-von-siena.de/st-pfarrei/freizeiten>

# ACHTUNG, ZELTLAGER!

St. Hedwig  
12.07. - 23.07.2026  
in Blankenförde



## Einladung zum Zeltlager 2026

Liebe Kinder, liebe Eltern,

auch im Jahr 2026 veranstaltet die katholische Kirchengemeinde St. Hedwig ein Zeltlager für **8- bis 14-jährige**. Wir werden unsere Zelte am Anfang der Sommerferien vom **12.07 bis zum 23.07.2026** in Blankenförde aufschlagen. Der Jugendzeltplatz lädt zu den unterschiedlichsten Zeltlageraktivitäten in der Natur ein. Wir werden viele Spiele spielen, basteln, am Lagerfeuer sitzen und singen, im Gelände toben, Ausflüge machen, Gemeinschaft erleben und vieles, vieles mehr.

Das Leiterteam besteht aus etwa 15 jungen Leuten mit viel Erfahrung. Die Lagerleitung übernimmt **Jennifer Blaas**. Kontakt:  
**Jennifer Blaas**, Lütjenmoor 31, 22850 Norderstedt,  
Tel.: 0171 2305554  
E-Mail: zeltlager-st.hedwig@kvs.pfarrverwaltung.de.

Ein Informationstreffen folgt im Juni. Bitte keine elektronischen Geräte mitbringen – Natur und Gemeinschaft stehen im Mittelpunkt.

**Anmeldeschluss: 30. April 2026.** Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Kosten: **300 €** für das erste Kind, **250 €** je weiteres Geschwisterkind. Zuschüsse sind möglich.

Überweisung bis zum **31. Mai 2026** an:  
**Kath. Pfarrei St. Katharina von Siena,**  
**DKM Darlehenskasse Münster, IBAN: DE27 4006 0265 0023**  
**0113 06, BIC: GENODEM1DKM.**  
**Verwendungszweck: ZeltlagerSt.Hedwig2026 + Name des Kindes.**

Wir freuen uns auf Euch!  
**Jennifer Blaas** für das Leiterteam.

## Anmeldung

**Bitte sorgfältig ausfüllen! (Für jedes Kind eine Anmeldung)**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter im Zeltlager: \_\_\_\_\_ Jahre

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefon (Handy): \_\_\_\_\_

E-Mail für Infos: \_\_\_\_\_

Krankheiten/Diäten/Allergien:

Sonstige Hinweise:

Teilnahmebeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € überweisen wir bis **31. Mai 2026**.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r