



Katholische Kirche Region Bern

Pfarreien St. Josef Köniz | St. Michael Wabern

**Eine kleine besondere
gemeinschaftliche Reise**

**vom Sonntagabend, 11. –
Samstagmorgen, 17. April 2021**

nach Wien



Ziel der Reise:

Auch auf dieser Reise stehen nicht nur Fun und Shopping im Mittelpunkt, sondern wir gehen auf die Spuren von Hundertwasser, setzen uns auf einem riesigen Friedhof mit verschiedenen Religionen auseinander und essen in einem von AsylbewerberInnen geführten Restaurant. So entdecken wir vieles mehr über die Stadt Wien und ihre Umgebung. Natürlich gehören Riesenrad und Freizeit genauso dazu.

Kosten: Fr. 480.00

Begleitpersonen:

Chantal Brun, Jugendarbeiterin
Und weitere Personen

Versicherung: ist Sache der Teilnehmenden

Anzahl Teilnehmende: höchstens 20

Organisation und Auskunft:

Jugendarbeit St. Josef und St. Michael
Chantal Brun, Tel. 031 970 05 80 oder
chantal.brun@kathbern.ch

Übernachtung: in einer einfachen Pension

Verpflegung:

Frühstück in der Pension
Mittag: Picknick
Nachtessen in einfachem Restaurant

Elemente aus dem Programm:

Hinreise: im Nachtzug von Zürich nach Wien

Stephansdom mit Aussicht vom Turm
Altstadt von Wien, Zentralfriedhof mit
Busfahrt, Riesenrad, Museumsquartier,
Hofburg, Schloss Schönbrunn, bei schönem
Wetter eine Flussfahrt und vieles mehr

Heimreise: wieder mit dem Nachtzug

Was du mitbringst:

. Interesse an einer Reise in einer Gruppe,
daher auch Flexibilität und Offenheit für
andere und das Programm
. Offenheit, dass vielleicht nicht immer alles so
läuft, wie du es für dich selbst organisiert
hättest

Hinweis:

Die Berücksichtigung der Anmeldungen erfolgt
nach Eintreffen bei Chantal Brun. Alle
eingegangenen Anmeldungen werden per Mail
bestätigt.

Anmeldung bis spätestens **20. Januar 2021** an
Chantal Brun, Stapfenstr. 25, 3098 Köniz *oder*
online auf www.sanktjosefkoeniz.ch

ANMELDEFORMULAR

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Tel-Nr. _____

Geburtstag: _____

Wir haben eine Zugverbilligung, z.B. GA
(Bitte hinschreiben was)

Wir haben eine Reiseannulationsversicherung:
Ja nein

Datum: _____

Unterschrift der Eltern:
