

**40€ p.P. | ab 14 Jahren**

**„Als Mittelglied  
zwischen Mensch und  
Affen hat Gott den  
Alpinisten  
geschaffen.“**

# **HÜTTENWOCHENENDE**

## **28. - 30. Juni**

**Paul-Gruber-Haus, Bad Reichenhall**

**Anmeldungen bitte bis zum 20.06.  
vorstand@dekanut.de oder info@jugendstelle-  
ottobrunn.de**



# Bergsteigen – Hüttenzeit – „Gmiatlich-Sein“

Ort: **Paul-Gruber-Haus** (nach öffentlicher Anreise in ca. 45 min. zu Fuß erreichbar) der Naturfreunde Bad Reichenhall e.V.

## Ab 14 Jahren

**Anmeldung bitte bis zum 20.06.** an die Katholische Jugendstelle Ottobrunn (Lindenring 50, 82024 Taufkirchen) oder an [vorstand@dekanut.de](mailto:vorstand@dekanut.de).

Den **Teilnehmerbeitrag** in Höhe von **40€ pro Person (Übernachtung, Verpflegung und öffentliche Anreise ab München inkl.)** bitte ebenfalls bis 20.06. überweisen an:

Dekanut e.V. | IBAN DE63 7025 0150 0028 3221 39 | BIC BYLADEM1KMS

Kennung: „Name, Vorname Hüttenwochenende 2019“

---

Für Unfälle wird keine Haftung übernommen. Treffpunkt und andere Eckdaten werden rechtzeitig vorher per Mail bekannt gegeben.

Wir freuen uns auf euch – euer Dekanut-Vorstand

*Andi, Dolly, Leo, Markus, Sebastian, Tassi*

[vorstand@dekanut.de](mailto:vorstand@dekanut.de) | facebook: Dekanut e.V. | Instagram: @dekanutev

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum Hüttenwochenende im Paul-Gruber-Haus vom 28.06.-30.06.19 an.

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort/Pfarrei

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nummer

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten EDV-technisch für die Zwecke der Veranstaltungsverwaltung gespeichert und genutzt werden. Fotos und Aufnahmen, die während der Maßnahme entstehen, dürfen vom Veranstalter unentgeltlich zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit im Bereich der kirchlichen Jugendarbeit verwendet werden (Facebook, Instagram). Für weitere Versicherungen, die über die Haftung des Veranstalters nach den allgemeinen Regeln hinausgehen (z.B. Rückführungskosten) bin ich selber verantwortlich.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/ -in

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Besonderheiten, die zu beachten sind (Vegetarier, Allergien, Krankheiten)