

# Reisedaten zum Kennenlernwochenende nach Wolfsburg 18. bis 20. November 2011

**Anreise:** Freitag, 18. November 2011, ab 17:00 Uhr Treffpunkt an der Jugendherberge

**Abreise:** Sonntag, 20. November 2011, 13:00 Uhr von der Jugendherberge

**Anmeldeschluss:** 21. Oktober 2011

**Reiseziel:** Jugendherberge Wolfsburg

**Anschrift:** Lessingstraße 60, 38440 Wolfsburg, Telefon: 05361 13337, Telefax: 16630  
www.jugendherberge.de/jh/wolfsburg  
jh-wolfsburg@djh-hannover.de

**Geld:** Die Höhe des Taschengeldes wird in das Ermessen der Eltern gestellt.

**Sonstiges:** Handtücher, wetterfeste Sachen, **keine** Bettwäsche

Für Wertsachen kann leider keine Verantwortung übernommen werden! Schmuck, teure Uhren, wertvolle elektrische Geräte, hohe Geldbeträge sollten deshalb zu Hause gelassen werden.

**Betreuer:** Tim Schulze (Tel.: 0175-1917560), Jutta Himmstedt (Tel.: 05331-46400)

## Angaben zum Teilnehmer:

Name: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

(Die Versicherungskarte und den Impfpass bitte in einem verschlossenen Umschlag mitgeben.)

Ist Ihr Kind krank? (z. B. Allergien, Anfallsleiden, Bettnässer, Diabetiker, chronische Erkrankungen, Reisekrankheit o. a.)

nein  ja Bitte unbedingt angeben, damit die Betreuer Vorsorge treffen können, um Ihrem Kind u. U. zu helfen.

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

nein  ja Welche? Bitte unbedingt mit Anweisung mitgeben!

Ist Ihr Kind Vegetarier?  nein  ja

Eteilen Sie Einverständnis, dass Ihr Kind sich bei Ausflügen bis zu 2,5 Stunden in Gruppen ab 3 Personen frei bewegen kann?

nein  ja

Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind bei Notwendigkeit einem Arzt vorgestellt wird.  nein  ja

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ alternative Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Personen des Vertrauens, falls Sie für uns nicht kurzfristig erreichbar sind oder Entscheidungen (z. B. Krankheit oder vorzeitige Heimreise) kurzfristig erforderlich werden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Mitbringen von alkoholischen Getränken, Rauschmitteln, Waffen und waffenähnlichen Gegenständen untersagt ist. Die umseitigen Geschäftsbedingungen haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(Bitte bewahren Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen auf!)

### Jugendweihe Niedersachsen e. V.

c/o Tina Schönefeld,  
Meerwiese 27, 29303 Bergen,  
Tel.: 0173-4182608

### Internet

www.jugendweihe-nds.de  
BLZ 250 501 80  
**e-mail**  
info@jugendweihe-nds.de

### Bankverbindung

Stadtsparkasse Hannover,  
Konto Nr. 315 109

# Nichts wie weg! Besuch des Flughafens Hannover

10. Dezember 2011



**Anmeldeschluss:** 10. November 2011

**Treffpunkt:** 13:45 Uhr am Flughafenmodell in der  
Ankunftsebene zwischen Terminal B und C

**Beginn:** 14:00 Uhr

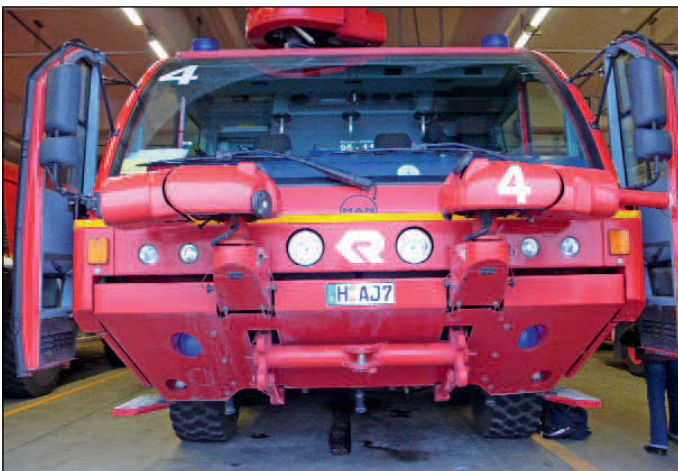
**Dauer:** ca. 135 Minuten

**Kosten:** Schüler 7,00 EUR (Mindestalter 10 Jahre)  
Erwachsene 10,00 EUR

Innerrunde mit Gang eines ankommenden und abfliegenden Fluggastes, „Blick hinter die Kulissen“ der Gepäckförderanlage, Vorfeld-Rundfahrt, Film, Feuerwehr, Welt der Luftfahrt, „Kleiner Rundflug“ (freier Eintritt), Besuch der Aussichtsplattform

! Eltern, Geschwister und Freunde sind auch willkommen. Wegen der Besichtigung der Flughafenfeuerwehr dürfen allerdings nur Kinder ab 10 Jahren teilnehmen. Da ich der Flughafenverwaltung vorab eine Liste aller Teilnehmer melden muss, bitte ich euch, um Anmeldung mit vollständigem Namen und Altersangabe.

! **Bitte keine Flaschen, Messer und andere metallische Gegenstände mitbringen. Diese Gegenstände werden bei Entdeckung vom Flughafenpersonal weggeworfen oder der Besitzer darf nicht an der Führung teilnehmen.**



**Jugendweihe Niedersachsen e. V.**  
c/o Tina Schönefeld,  
Meerwiese 27, 29303 Bergen,  
Tel.: 0173-4182608

**Internet**  
[www.jugendweihe-nds.de](http://www.jugendweihe-nds.de)  
BLZ 250 501 80  
**e-mail**  
[info@jugendweihe-nds.de](mailto:info@jugendweihe-nds.de)

**Bankverbindung**  
Stadtsparkasse Hannover,  
Konto Nr. 315 109

# Reisedaten zum Wochenende nach Hamburg (Thema: „Antimobbing“) 28. bis 29. Januar 2012

**Anreise:** mit der Bahn, Treffpunkt: Samstag, 28. Januar 2012, ca. 09:00 Uhr (Hbf. Hannover)

**Ankunft:** Sonntag, 29. Januar 2012, voraussichtlich 15:00 Uhr (Hbf Hannover)

**Anmeldeschluss:** 30. Dezember 2011

**Reiseziel:** Jugendherberge „Auf dem Stintfang

**Anschrift:** Alfred-Wegener-Weg5, 20459 Hamburg, Tel: 040 3191037

E-Mail: [jh-stintfang@djh.de](mailto:jh-stintfang@djh.de)

[www.jugendherberge.de/jh/hamburg-stintfang](http://www.jugendherberge.de/jh/hamburg-stintfang)

**Geld:** Die Höhe des Taschengeldes wird in das Ermessen der Eltern gestellt.

**Sonstiges:** Handtücher, wetterfeste Sachen, **keine** Bettwäsche

Für Wertsachen kann leider keine Verantwortung übernommen werden! Schmuck, teure Uhren, wertvolle elektrische Geräte, hohe Geldbeträge sollten deshalb zu Hause gelassen werden.

**Betreuer:** Rita Spitzer (Tel.: 05141/740586), Annett Jänke (Tel.: 04171/604136)

## Angaben zum Teilnehmer:

Name: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

(Die Versicherungskarte und den Impfpass bitte in einem verschlossenen Umschlag mitgeben.)

Ist Ihr Kind krank? (z. B. Allergien, Anfallsleiden, Bettnässer, Diabetiker, chronische Erkrankungen, Reisekrankheit o. a.)

nein  ja Bitte unbedingt angeben, damit die Betreuer Vorsorge treffen können, um Ihrem Kind u. U. zu helfen.

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

nein  ja Welche? Bitte unbedingt mit Anweisung mitgeben!

Ist Ihr Kind Vegetarier?  nein  ja

Erteilen Sie Einverständnis, dass Ihr Kind sich bei Ausflügen bis zu 2,5 Stunden in Gruppen ab 3 Personen frei bewegen kann?

nein  ja

Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind bei Notwendigkeit einem Arzt vorgestellt wird.  nein  ja

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ alternative Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Personen des Vertrauens, falls Sie für uns nicht kurzfristig erreichbar sind oder Entscheidungen (z. B. Krankheit oder vorzeitige Heimreise) kurzfristig erforderlich werden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Mitbringen von alkoholischen Getränken, Rauschmitteln, Waffen und waffenähnlichen Gegenständen untersagt ist. Die umseitigen Geschäftsbedingungen haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(Bitte bewahren Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen auf!)

### Jugendweihe Niedersachsen e. V.

c/o Tina Schönefeld,  
Meerwiese 27, 29303 Bergen,  
Tel.: 0173-4182608

### Internet

[www.jugendweihe-nds.de](http://www.jugendweihe-nds.de)  
BLZ 250 501 80  
**e-mail**  
[info@jugendweihe-nds.de](mailto:info@jugendweihe-nds.de)

### Bankverbindung

Stadtsparkasse Hannover,  
Konto Nr. 315 109

# Informationen zur Tagesveranstaltung Kniggeseminar

## Knigge ist wieder da?!

**4. März 2012**

**oder**

**11. März 2012**

**Anmeldeschluss:** 3. Februar bzw. 10. Februar 2012

**Treffpunkt:** 14:45 Uhr, Tanzschule Meiners,  
Striehlstraße 27, 30159 Hannover

**Dauer:** ca. 2 Std.

**Kosten:** 15 EUR

Aufgrund der großen Nachfrage in den vergangenen Jahren führen wir in diesem Jahr zwei Veranstaltungen zum Knigge durch.

Bitte sucht euch euren Wunschtermin aus!

Sollte es zu einer Überbelegung eines Seminars kommen, entscheidet der Eingang des Teilnehmerbeitrages über die Teilnahme an dem Wunschtermin. Hierüber werdet ihr dann gesondert informiert.



**Jugendweihe Niedersachsen e. V.**  
c/o Tina Schönefeld,  
Meerwiese 27, 29303 Bergen,  
Tel.: 0173-4182608

**Internet**  
[www.jugendweihe-nds.de](http://www.jugendweihe-nds.de)  
BLZ 250 501 80  
**e-mail**  
[info@jugendweihe-nds.de](mailto:info@jugendweihe-nds.de)

**Bankverbindung**  
Stadtsparkasse Hannover,  
Konto Nr. 315 109

# Informationen zur Tagesveranstaltung

## Besuch der KZ-Gedenkstätte Neuengamme

**Samstag, 14. April 2012**

**Anmeldeschluss:** 16. März 2012

**Treffpunkt:** ca. 09:00 Uhr ab Hannover HBF mit der Bahn nach Hamburg

**Dauer:** ca. 4 Stunden

**Kosten:** 5,00 EUR (Bitte mitbringen!)

**Betreuer:** Tina Schönefeld (Tel.: 0173-4182608)

Für Verpflegung ist selbst zu sorgen. Bitte wetterfest kleiden!



---

**Jugendweihe Niedersachsen e. V.**  
c/o Tina Schönefeld,  
Meerwiese 27, 29303 Bergen,  
Tel.: 0173-4182608

**Internet**  
[www.jugendweihe-nds.de](http://www.jugendweihe-nds.de)  
BLZ 250 501 80  
**e-mail**  
[info@jugendweihe-nds.de](mailto:info@jugendweihe-nds.de)

**Bankverbindung**  
Stadtsparkasse Hannover,  
Konto Nr. 315 109

## Reisedaten zum Abschlußwochenende nach Berlin 20. bis 22. April 2012

**Abfahrt:** Freitag, 20. April 2012, ca. 15:00 Uhr (Hannover HBF)  
**Ankunft:** Sonntag, 22. April 2012, voraussichtlich 16:00 Uhr (Hannover HBF)  
**Anmeldeschluss:** 23. März 2012

**Reiseziel:** Jugendgästehaus „Pro-Social“ am Rande des Neubaugebietes Marzahn-Hellersdorf in Biesdorf Nord

**Anschrift:** Blumenberger Damm 12/14, 12683 Berlin, Telefon: 030 5629260, Telefax: 56296220  
www.pro-social.de  
info@pro-social.de

**Geld:** Die Höhe des Taschengeldes wird in das Ermessen der Eltern gestellt.

**Sonstiges:** Handtücher, wetterfeste Sachen, **keine** Bettwäsche

Für Wertsachen kann leider keine Verantwortung übernommen werden! Schmuck, teure Uhren, wertvolle elektrische Geräte, hohe Geldbeträge sollten deshalb zu Hause gelassen werden.

**Betreuer:** Tina Schönefeld (Tel.: 0173-4182608), Jan Urbich (Tel.: 0173-4475831), Max Urbich (Tel.: 0176-66435900)

### Angaben zum Teilnehmer:

Name: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

(Die Versicherungskarte und den Impfpass bitte in einem verschlossenen Umschlag mitgeben.)

Ist Ihr Kind krank? (z. B. Allergien, Anfallsleiden, Bettnässer, Diabetiker, chronische Erkrankungen, Reisekrankheit o. a.)

nein     ja    Bitte unbedingt angeben, damit die Betreuer Vorsorge treffen können, um Ihrem Kind u. U. zu helfen.

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

nein     ja    Welche? Bitte unbedingt mit Anweisung mitgeben!

Ist Ihr Kind Vegetarier?     nein     ja

Erteilen Sie Einverständnis, dass Ihr Kind sich bei Ausflügen bis zu 2,5 Stunden in Gruppen ab 3 Personen frei bewegen kann?

nein     ja

Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind bei Notwendigkeit einem Arzt vorgestellt wird.     nein     ja

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ alternative Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Personen des Vertrauens, falls Sie für uns nicht kurzfristig erreichbar sind oder Entscheidungen (z. B. Krankheit oder vorzeitige Heimreise) kurzfristig erforderlich werden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Mitbringen von alkoholischen Getränken, Rauschmitteln, Waffen und waffenähnlichen Gegenständen untersagt ist. Die umseitigen Geschäftsbedingungen haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(Bitte bewahren Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen auf!)

**Jugendweihe Niedersachsen e. V.**  
c/o Tina Schönefeld,  
Meerwiese 27, 29303 Bergen,  
Tel.: 0173-4182608

**Internet**  
www.jugendweihe-nds.de  
BLZ 250 501 80  
**e-mail**  
info@jugendweihe-nds.de

**Bankverbindung**  
Stadtsparkasse Hannover,  
Konto Nr. 315 109