

# Stadtranderholung

22. bis 26. Juli 2024

## Veranstalter:

Strausberger Bündnis für und mit Familien

## Kooperationspartner/innen:

Kinder-, Jugend- und Familienbüro der Stadt Strausberg, AJP 1260 e.V., Jugendwerkstatt Hönow e.V., Bürgerverein Hegermühle e.V., SHS e.V., KSB e.V., AWO e.V., JSV e.V., Missionscamp Oderbruch e.V.

**Anmeldeschluss** ist, wenn alle 40 Plätze belegt sind.

Einkommensschwache Familien können einen **Antrag auf finanzielle Förderung** beim Jugendamt in Strausberg stellen. Anträge gibt's bei uns!



## Anmeldung:

Stadt Strausberg  
Kinder-Jugend-Familien-Büro  
Frau Erping  
Hegermühlenstraße 58  
15344 Strausberg

oder per Fax: (03341) 38 14 32

# EINLADUNG zur Stadtrand- Erholung



**22. bis 26. Juli 2024**

**täglich von 10 bis 16 Uhr**

im Kulturpark / Strausberg

Für Kinder von 6 bis 13 Jahren

**Online-Elternabend am 2. Juli, 18 Uhr**

Die Einwahldaten erhalten Sie per E-Mail.

# Eine Sommerferienwoche voller Spaß!

## Kosten:

80,- € pro Kind, jedes weitere Kind der Familie zahlt 70,- €

## darin enthalten:

2. Frühstückchen, Mittagessen, Nachmittagsverpflegung, Tee,  
pädagogisch fachliche Betreuung und Anleitung

**Bitte mit dieser Anmeldung parallel den Gesamtbetrag auf  
das Konto vom** Missionscamp – Oderbruch e.V.

IBAN: DE26170540403000233031

BIC: WELADED1MOL

Bank: Sparkasse Märkisch-Oderland

Verwendungszweck: 1. Woche SRE

**überweisen. Dadurch wird die Anmeldung erst gültig.**

**Sie können sich auch direkt auf der Homepage anmelden:**

[www.missionscamp-oderbruch.org](http://www.missionscamp-oderbruch.org)

## Für Fragen und weitere Informationen:

Karoline Erping

E-Mail: [karoline.erping@stadt-strausberg.de](mailto:karoline.erping@stadt-strausberg.de)

Telefon: (03341) 38 12 17

## VERBINDLICHE ANMELDUNG

Stadtranderholung vom 22. bis 26.7.2024

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind darf baden:  Ja  Nein

Mein Kind ist Schwimmer:  Ja  Nein

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Allergien / Empfindlich auf: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Fotos meines Kindes dürfen redaktionell genutzt werden:  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

