

zeit 2019... Winterfreizeit 2019... Winterfreizeit 2019... Winterfreizeit 2



Wir hoffen DU bist dabei!!!

Egal ob Abfahrer, Langläufer, Rodler, Wanderer oder Sonnenanbeter...  
...einfach den Winter bei gemeinsamen Aktivitäten, Spielen, Andachten  
und guten Gesprächen genießen!!!

Reschen liegt im Dreiländereck Italien-Österreich-Schweiz auf circa 1.500  
Metern Höhe am Reschensee. Von unserem Haus am ruhigen Ortsrand  
gelegen, haben wir einen super Ausblick auf die umliegenden 3.000er, den  
See und das Skigebiet Schöneben. Wir wohnen in Doppel- und  
Dreibettzimmern verteilt auf 3 Etagen, teilweise mit separatem  
Badezimmer und Balkon.

**Freizeitbeitrag:** 245 EUR für Vollverpflegung, ohne Skipass und  
Reisekosten. Mithilfe beim Tischdecken und Abspülen ist vorgesehen.  
Gerne darf auch beim Kochen mitgeholfen werden.

**Skipass:** Der Skipass „zwei Länder Skiarena“ (Nauders bis Sulden/Ortler)  
kostet für 6 Tage ca. 225 EUR. Nähere Informationen sind im Internet  
unter [http://www.schoeneben.it/de/schoeneben/tickets-  
preise/skipasstarife.html](http://www.schoeneben.it/de/schoeneben/tickets-preise/skipasstarife.html) erhältlich.

**Anreise:** Privat-PKW.

Teilnehmerzahl: max. 15 Personen

Anmeldung: Bitte bis zum 06.01.2019 bei Ute Kern, Am Starenbuckel 7,  
72116 Mössingen abgeben (Anmeldebestätigung erfolgt per Mail).

**Weitere Informationen:** Rechtzeitig vor Freizeitbeginn wird ein Rüstbrief  
mit allen notwendigen Informationen versendet. In der Zwischenzeit kann  
natürlich auch gerne die Freizeitleitung gefragt werden.

Leitung: Ute Kern (u.k.kern@gmx.de), Tel. 0176/61191767, Brigitte und  
Gebhard Haug (ghaug@gmx.net), Tel. 07473/23689

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Freizeit vom 16.-23.02.2019 in  
Reschen an:

----- Vor- und Nachname

----- Straße

----- Ort

----- Geburtsdatum

----- E-Mail-Adresse

Ski-/Snowboardfahrer:  ja  nein

Ich fahre mit dem eigenen PKW und kann \_\_\_\_ Personen mitnehmen.

Ich benötige eine Mitfahrgelegenheit

----- Sonstige Hinweise (z.B. Allergien,  
Erkrankungen)

----- Datum, Unterschrift