



Messdiener*innen St. Matthäus Alfter

Herbstfahrt 2026

nach Simmerath vom 24.10. – 31.10.2026



Liebe Messdiener*innen,
Liebe Eltern,

wir fahren wieder auf Herbstfahrt!

Diese findet in der **zweiten Herbstferienwoche 2026 von Samstag, den 24.10. bis Samstag, den 31.10.** statt.

Nachdem wir bereits bei den letzten zwei Herbstfahrten sehr zufrieden mit der Jugendherberge Don Bosco in Simmerath waren, freuen wir uns auch diese Herbstfahrt wieder dort zu verbringen.

Im Vorfeld zur Fahrt folgen weitere Einzelheiten zur Reise und die Packliste.

Wir freuen uns auf eine spaßige Woche in den Herbstferien 2026!

Anmeldung:

Jedes Kind im Alter von 9 bis 16 Jahren kann sich zu dieser Fahrt anmelden.

Der Gesamtpreis beträgt **170 €**. Im Preis enthalten sind: Die An- und Abreise mit einem Reisebus, Verpflegung und Unterbringung in einem Zimmer des Hauses, Betreuung, Jugendpflegematerialien, und Ausflüge.

(Für einkommensschwache Teilnehmer*innen kann nach Rücksprache mit der Leitung eine Ermäßigung angeboten werden.)

Die ausgefüllte Anmeldung kann bis zum **21.06.2026** im Pfarrbüro St. Matthäus Alfter (Lukasgasse 8, 53347 Alfter, Tel.: 02222/2585) abgegeben oder in den Briefkasten geworfen werden.

Die Anmeldung wird mit Zahlung **des Gesamtbetrags von 170 €** gültig. Dieser muss auf folgendes Konto überwiesen werden. Die Zahlung im Pfarrbüro ist nicht möglich.

Kontoinhaber „St. Matthäus Alfter“

IBAN: DE41 3706 9520 0032 0860 55, VR-Bank Bonn Rhein-Sieg eG.

Unter Verwendungszweck geben Sie bitte „Herbstfahrt Messdiener“ + den Namen des Kindes an.

Der Fahrtpreis kann bei Rücktritt nur dann zurückerstattet werden, wenn nach Absprache mit der Leitung der Herbstfahrt ein/e Ersatzteilnehmer*in gefunden wird. Organisiert wird die Ferienfreizeit von den Obermessdiener*innen St. Matthäus Alfter. Für eventuelle Fragen stehen Ihnen gerne zur Verfügung:

Marc Semrau (0157 55446192) oder per E-Mail: marc.semrau@hotmail.com

Jakob Löhnert (0151 55791414) oder per E-Mail: jakob.loehnert@icloud.com

Lisa Bauer (0176 98948367)



Messdiener*innen St. Matthäus Alfter
Herbstfahrt 2026
nach Simmerath vom 24.10. – 31.10.2026



Hiermit melden wir unser Kind für die Ferienfreizeit vom 24. bis zum 31. Oktober 2026 nach Simmerath an:

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

E-Mail & Telefon, Mobil (beide Elternteile):

Bitte kreuzen Sie Folgendes an:

Unser Kind darf/kann während der Ferienfreizeit

- unter Aufsicht eines Bademeisters im Schwimmbereich eines Schwimmbads schwimmen: ja ☐ nein ☐
- gemeinsam mit mindestens zwei anderen Teilnehmenden ohne Begleitung eines Aufsichtspflichtigen außerhalb des Hausgeländes unterwegs sein: ja ☐ nein ☐
- in einer Großgruppe von mind. 6 Teilnehmenden (mind. eine Person davon über 14 Jahre) ohne Begleitung eines Aufsichtspflichtigen außerhalb des Hausgeländes unterwegs sein: ja ☐ nein ☐
- von einer/m unserer Leiter*innen Zecken gezogen bekommen: ja ☐ nein ☐
- von einer/m unserer Leiter*innen Wunddesinfektionsmittel verabreicht bekommen: ja ☐ nein ☐
- von einer/m unserer Leiter*innen Fenistil, Bepanthen verabreicht bekommen: ja ☐ nein ☐

Mein Kind hat ein Schülerticket/Deutschlandticket etc. ja ☐ nein ☐

Mein Kind ernährt sich: ☐ vegetarisch, ☐ vegan, ☐ Sonstiges: _____

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen, wenn ja, welche?

Hat Ihr Kind Vorerkrankungen oder Allergien (Lebensmittel, Medikamente, etc.), wenn ja, welche?

Soweit uns bekannt ist, bestehen von ärztlicher Seite her keine Bedenken, die gegen eine Teilnahme an dieser Ferienfreizeit sprechen. Bitte stellen Sie sicher, dass Ihr Kind zu Fahrtbeginn keine akut ansteckenden Krankheiten hat. Ihr Kind ist für die Dauer der Ferienfreizeit über seine Eltern kranken- und haftpflichtversichert. Es ist uns bekannt, dass unser/e Sohn/Tochter bei wiederholten schwerwiegenden Verstößen gegen die Fahrordnung vorzeitig auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann. Weiterhin nehmen wir zur Kenntnis, dass Besuche, das Senden von Geld und Care-Paketen sowie die Mitnahme von Unterhaltungselektronik und Handys ausdrücklich untersagt sind. Mit Leistung der Zahlung wird die Anmeldung gültig. Der Fahrtpreis kann bei Rücktritt nur dann zurückerstattet werden, wenn nach Absprache mit der Leitung der Herbstfahrt ein/e Ersatzteilnehmer*in gefunden wird.

Die Leiter*innen weisen darauf hin, dass diese Ferienfreizeit im Rahmen der Gemeinde- und Jugendarbeit durchgeführt wird, d.h. sie sind keine professionellen Reiseveranstalter.

Sollte es durch für uns nicht vorhersehbare Ereignisse dazu kommen, dass die Herbstfahrt nicht stattfinden kann, behalten wir uns vor, einen Teil des Teilnehmerbeitrages (maximal 50€) zur Deckung der entstandenen Kosten einzubehalten.

Mit den Anmeldebedingungen erklären wir uns einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kindes

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Messdiener*innen St. Matthäus Alfter
Herbstfahrt 2026
nach Simmerath vom 24.10. – 31.10.2026



Einverständniserklärung Öffentlichkeitsarbeit

Für die Öffentlichkeitsarbeit unserer Herbstfahrt verwenden wir Bilder von Aktionen und Spielen. Auf diesen Bildern kann auch Ihr Kind zu sehen sein. Die Bilder werden ausschließlich kontextgebunden verwendet, um die Herbstfahrt mit seinen Aktivitäten darzustellen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir Fotos, auf denen Ihr(e) Sohn/Tochter zu erkennen ist, zu oben genannten Zwecken verwenden dürfen. Der Name Ihres Kindes wird nicht genannt.

Name des Kindes

Datum, Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Rechtliche Grundlage: Das Recht am eigenen Bild ist ein Teil des vom Gesetz geschützten allgemeinen Persönlichkeitsrechts (§ 22, Kunsturheberrechtsgesetz). Es gilt der Grundsatz, dass Fotos nur mit Einwilligung des Abgebildeten verbreitet oder veröffentlicht werden dürfen. Es handelt sich um eine rechtsgeschäftliche Willenserklärung. Deshalb kann bei Minderjährigen eine Einwilligung nur durch den gesetzlichen Vertreter erklärt werden.

Einverständniserklärung medizinische Notfälle

Während der Herbstfahrt verbringen wir viel Zeit mit sportlichen Aktivitäten. Dabei kann es auch zu Verletzungen kommen, die nicht durch unsere Sanitäter*innen vor Ort behandelt werden können, sondern einer professionellen Untersuchung unterzogen werden müssen. In diesem Falle wird ihr Kind zu einem/er Arzt*in oder ins Krankenhaus gebracht. Um den Vorgang dort zu beschleunigen, benötigen wir eine Einverständniserklärung.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie einer notfallmedizinischen Behandlung Ihres Kindes zustimmen, solange dies auf ärztlichen Rat hin geschieht.

Typische Behandlungen umfassen unter anderem Röntgenuntersuchungen oder die Verabreichung von Schmerzmitteln.

Unabhängig von der hier erteilten Zustimmung werden wir Sie unmittelbar über die Behandlung(en) Ihres Kindes informieren und alle weiteren Schritte mit Ihnen besprechen.

Name des Kindes

Datum, Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten