Posaunenmission Hamburg – Schleswig-Holstein - Bezirk Kiel – E-Mail: bezirk.kiel@gmail.com

Kiel, 09.01.2019

An
die jugendlichen Bläser/innen
der Posaunenchöre in Kiel

EINLADUNG und ELTERNINFORMATION **- *nicht wegwerfen !***

zur Bläserfreizeit in der JUGENDHERBERGE in HEIDE Dienstag 09.-13.04.2019
(für 9 – 16-Jährige, Stammteilnehmer bis 18 /Abitur)

- Dienstag bis Sonnabend der ersten Ferienwoche -

Liebe Bläserin, lieber Bläser!

Zu unserer nächsten Bläserfreizeit für Jugendliche bist du herzlich eingeladen.

Wir werden in Gruppen von Anfängern bis zu Chorbläsern musizieren, spielen, einen Ausflug machen und ein Abschlussblasen für die Eltern in der St. Jürgen-Kirche in Heide geben. **Meldet euch über euren Chorleiter möglichst schnell an**, **damit wir planen können.**

Mindestvoraussetzungen: Bläserschule Kapitel 3. Dein Chorleiter sagt dir, für welche Gruppe du dich anmelden solltest. **Mindestalter: In der Regel 9 Jahre oder 3. Klasse bis 16 Jahre, für Stammteilnehmer bis 18/ zum Abitur.** Da dies eine Jugendfreizeit ist, gelten für alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer **die Regeln für unter 16-Jährige.**

Beginn: Dienstag, 09.04., Anreise 9.30 – **10.00 Uhr.**
Eintreffen in der **Jugendherberge Heide** (**Poststraße 4, 25746 Heide**); Begrüßung: 10.00 Uhr.
Ende: Sonnabend, 13.04., 11.30 Uhr nach dem Abschlussblasen.
Zum Abschlussblasen in der **St. Jürgen-Kirche auf dem Marktplatz in Heide** um **10.45 Uhr** sind die Eltern oder andere Abholer herzlich eingeladen. **Parken** nahe der DJH empfohlen: Der Marktplatz ist sonnabends überfüllt!

Anrufe im Heim bitte nur in dringenden Fällen vor 9.00 Uhr oder vor 19.00 Uhr. Kinder ohne Handy können aus der Telefonzelle gegenüber telefonieren.
Für **Notfälle** immer erreichbar sind die Herbergseltern Cathrin und Ralf Piel unter **0481 – 7 15 75**.

Unbedingt mitzubringen sind:

- **Instrument und Notenständer,** deine Bläserschule, für Fortgeschrittene das Posaunenchoralbuch, das Norddeutsche Bläserheft 3 und das Bläserheft 2018 aus Bayern.
- die üblichen Waschsachen und Bekleidung; für Kinder: Kuscheltier zum Einschlafen**.**
- außerdem **eventuell nützlich**: Federtasche, Buch, eine Idee für den Bunten Abend, Karaoke-CD, Tischtennisschläger, Ball, Hausschuhe, etwas Taschengeld. **Wir sind voll versorgt** mit gutem Essen und reichlich Getränken.

Smartphones etc. sollen nur zum Telefonieren in den Telefonzeiten benutzt werden. Ansonsten bleiben sie außer Sicht oder werden eingesammelt. **Bettwäsche wird gestellt.**

Die Anmeldung über die Chorleiter oder direkt bitte möglichst bald an mich (Sönke Grunau, Prüne 11, 24103 Kiel). Foto- und Schwimmerlaubnis nicht vergessen auszufüllen! Deine Anmeldung muss bis spätestens **Fr, den 15. Februar 2019** bei mir ankommen. Damit dein Platz sicher ist, brauche ich deinen Namen, dein Alter, deinen Chor und Spielgruppe A-F **vorab** per E-Mail (bezirk.kiel@gmail.com) möglichst sofort.

Kosten: 90,- Euro (für jedes weitere Geschwisterkind 60,- Euro). Dieser Preis ist bereits stark subventioniert, durch den Kirchenkreis Altholstein und unseren Förderverein „Posaune Kiel" (www.posaune-kiel.org). Viele Gemeinden oder Posaunenchöre übernehmen zudem noch einen weiteren Teil dieser Kosten, bitte frage bei deinem Chorleiter nach. Lass das Geld bis zum **26. März 2019** (zwei Wochen vor Beginn) überweisen an:
Kirchenkreis Altholstein, IBAN: DE08 5206 0410 4706 5065 00 (Evangelische Bank, BIC GENODEF1EK1).
Verwendungszweck "D014269 Jungbläserfreizeit" und dein Name.

Viele Grüße
Sönke Grunau

ANMELDUNG Vorderseite

An die Posaunenmission Hamburg – Schleswig-Holstein, Bezirk Kiel, Sönke Grunau, Prüne 11, 24103 Kiel bis **spätestens 15. Februar 2019**.

Ich melde mich zur Bläserfreizeit in Heide vom 09. – 13.04.2019 an.

.... dann .....
Nachname Vorname Geburtsdatum Jahre alt

....
Straße + Hausnummer PLZ + Ort Telefon

E-Mail-Adresse .....
Ich möchte zukünftig Bezirksinformationen bekommen: ja 0 nein 0

Posaunenchor ..... Kirchengemeinde .....

Bläser/in seit ..... Instrument ..... Stimme .....
(nur bei Fortgeschrittenen)

Namen, Anschrift und Telefon schreiben wir auf eine Teilnehmerliste für alle.

Bemerkungen: Wichtige Allergien, chronische Probleme, Medikamente usw. .....

..... Vegetarier/in: ja 0 nein 0

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten ..... Datum .....

Zimmergenossen: Notiere auf der Rückseite, mit wem du in ein Zimmer möchtest.
Wir versuchen, die Zimmerverteilung wieder vor Freizeitbeginn zu organisieren.

Bitte ankreuzen! **In diese Gruppe passe ich:**
(ankreuzen auch zwischen zwei Gruppen möglich)

CHORBLÄSER	Ich spiele gern schwierige Stücke / alles im Chor mit.	**A**
CHORBLÄSER	Ich spiele einfache Sätze / Lieder im Chor vom Blatt mit.	**B**
Im ÜBERGANG	Tonraum f - c/d", Lernbedarf in Rhythmus / Tonbildung	**C**
fortgeschrittener ANFÄNGER	Tonraum f - b', Tiefbläser entsprechend (Die Bläserschule, Kapitel 6)	**D**
ANFÄNGER seit etwa 6 Monaten	Tonraum b-f' (Die Bläserschule, Kapitel 3)	**E**

Rückseite

Bläserfreizeit Heide 2019

Name des Kindes: _____

Aus gegebenem Anlass: *Wir wissen, dass der erste Tag einer Freizeit wegen der vielen neuen Leute anstrengend ist, sodass Kinder, die solche Anforderungen nicht gewöhnt sind, leicht Heimweh, entwickeln. Ermutigen Sie Ihr Kind bitte, diese Anstrengung zu genießen und sich über ihr Durchhalten zu freuen.*

1) Mein Kind möchte teilnehmen. Es wird, sofern es nicht krank wird, die gesamte Freizeit mitmachen. Auf keinen Fall werde ich es vorzeitig abholen, o h n e vorher telefonisch mit der Freizeitleitung gesprochen zu haben.

2) Mein Kind darf tagsüber in der Freizeit auch ohne Betreuer **in kleinen Gruppen in die Stadt** gehen.
nein O ja O

3) Ich bin einverstanden, dass **Fotos und andere Aufnahmen** von meiner Tochter / meinem Sohn auf der **Homepage** (www.posaunenmission-hhsh.de) der Posaunenmission Hamburg - Schleswig-Holstein gezeigt werden.
nein O ja O

4) **Sollten wir nicht erreichbar sein**, ermächtigen wir hiermit die Begleitkräfte, in unaufschiebbare ärztliche Eingriffe dem Krankenhaus gegenüber einzuwilligen.
Die Krankenversicherungskarte oder eine Kopie davon hat mein Kind dabei.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Zimmerwünsche

Es gibt überwiegend 4-er Zimmer.
Neulinge, die niemanden kennen, werden möglichst mit lieben Altersgenossen zusammen untergebracht.

Nenne 1 bis 3 Wunschpartner.
Ich (1) (Dein Name) _____ möchte mit

2. _____ 3. _____

4. _____

in ein Zimmer.

Ich kenne noch niemanden, komme aber trotzdem! O