



# Herzliche Einladung zum ATS-Bibelwochenende

Auch Tagesgäste sind herzlich willkommen

ZEIT:	Freitag, 25. bis Sonntag, 27. November 2022
ORT:	29664 Walsrode, Geistliches Rüstzentrum Krelingen
REFERENT:	Dr. René Gehring, Direktor des Seminars Schloss Bogenhofen
VERANSTALTER:	Adventistische Theologische Gesellschaft (ATS) -Deutschsprachiger Zweig-
THEMA:	<b>„Adventgemeinde in der Bedrängnis – die Alpha- und Omega-Krise“ und „Babylon und Ökumene“</b>
VORTRAGSZEITEN:	Freitag: 19.30 Uhr. Sabbat: 9.30, 14.30, 16.15, 19.30 Uhr Sonntag: 9.30 Uhr
KOSTEN:	<b>Tagungsgebühr:</b> € 15,-, für Mitglieder € 10,-, Kinder, Studenten und Arbeitslose frei  Zuzüglich <b>Vollpension für 2 Tage</b> pro Person im Gästehaus: EZ 136,- € / DZ 117,- € (DU / WC) EZ 118,- € / DZ 102,- € (ohne DU / WC) EZ 156,- € / DZ 136,- € (DU / WC / Balkon) Zustellbett im Mehrbettzimmer: 94,- € Kinder bis 2 Jahre frei 03-13 Jahre 50 % Im Jugendhaus in Zwei- und Vierbettzimmern (Etagenbetten) ohne Bettwäsche und Handtücher: Erwachsene: 82,- € Kinder 3 bis 14 Jahre: 70,- € <b>Wohnmobil:</b> 30,- €; <b>Zelt:</b> 14,- € Standgebühr ohne Mahlzeiten
MITGLIEDER- VERSAMMLUNG:	<b>Sonntag:</b> 11.00 Uhr bis ca. 12.30 Uhr
ANMELDUNG:	ATS, Kornelia Gelbrich, Wötzeldorf 8, 96317 Kronach E-Mail: <a href="mailto:kornelia.gelbrich@gmx.de">kornelia.gelbrich@gmx.de</a> Tel.: 09261 / 675 61 51
	Anmeldeschluss: <b>10. November 2022</b>

Änderungen vorbehalten!

## Verbindliche Anmeldung

zum ATS-Bibelwochenende vom 25. - 27. November 2022

Bitte **gut lesbar** ausfüllen und an Kornelia Gelbrich senden.

Name: Vorname: Geboren: Straße, Nr.: PLZ, Ort: Telefon: E-Mail: <b>Bitte ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> MBZ <input type="checkbox"/> mit DU/WC <input type="checkbox"/> mit DU/WC/Balkon <input type="checkbox"/> ohne DU/WC <input type="checkbox"/> Wohnmobil/Zelt <input type="checkbox"/> Ich bin ATS-Mitglied (nur € 10,- Tagungsgebühr)	Name: Vorname: Geboren: Straße, Nr.: PLZ, Ort: Telefon: E-Mail: <b>Bitte ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> MBZ <input type="checkbox"/> mit DU/WC <input type="checkbox"/> mit DU/WC/Balkon <input type="checkbox"/> ohne DU/WC <input type="checkbox"/> Wohnmobil/Zelt <input type="checkbox"/> Ich bin ATS-Mitglied (nur € 10,- Tagungsgebühr)
Name: Vorname: Geboren: Straße, Nr.: PLZ, Ort: Telefon: E-Mail: <b>Bitte ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> MBZ <input type="checkbox"/> mit DU/WC <input type="checkbox"/> mit DU/WC/Balkon <input type="checkbox"/> ohne DU/WC <input type="checkbox"/> Wohnmobil/Zelt <input type="checkbox"/> Ich bin ATS-Mitglied (nur € 10,- Tagungsgebühr)	Name: Vorname: Geboren: Straße, Nr.: PLZ, Ort: Telefon: E-Mail: <b>Bitte ankreuzen:</b> <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> MBZ <input type="checkbox"/> mit DU/WC <input type="checkbox"/> mit DU/WC/Balkon <input type="checkbox"/> ohne DU/WC <input type="checkbox"/> Wohnmobil/Zelt <input type="checkbox"/> Ich bin ATS-Mitglied (nur € 10,- Tagungsgebühr)



Wer als **Tagesgast** oder mit **Zelt, Wohnwagen oder Wohnmobil** teilnimmt, bitte angeben, ob und mit wie viel Personen an welchen Mahlzeiten teilgenommen wird!  
(Mittagessen € 9,00 Abendessen € 8,00)

Ich / wir nehmen an der Verpflegung teil: JA  NEIN

Freitag: \_\_\_\_\_ Abendessen: \_\_\_\_\_

Sabbat: Frühstück: \_\_\_\_\_ Mittagessen: \_\_\_\_\_ Abendessen: \_\_\_\_\_

Sonntag: Frühstück: \_\_\_\_\_ Mittagessen: \_\_\_\_\_

Änderungen vorbehalten!

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

---