

## Howgh!

Häuptling „Weiße Feder“ lädt die Indianer aller Stämme zum großen Powwow ein. Dort soll Rat gehalten werden über die Bleichgesichter, die weißen Fremdlinge, die sich überall im Land ausbreiten. Wer weiß etwas über diese sonderbaren Wesen?

Manche von ihnen scheinen nichts als Feuerwasser und eine Gier nach Gold im Kopf zu haben. Andere dagegen reden von Frieden im Herzen und Liebe unter den Menschen.

Sollen sie uns willkommen sein?

Sollen wir unseren Tomahawk erheben?

Wie bei jeder Ratsversammlung wird nach alter Tradition getanzt, gespielt, gelacht,...

Auf Euer Kommen freut sich Häuptling



*Weiße Feder*

## Wer kann teilnehmen?

Mädchen und Jungen im Alter  
von 9 bis 13 Jahren

## Wann?

Mo. 06.08.2018 – Sa. 11.08.2018

## Wo?

Haldenwang, auf der Reuthe

## Veranstalter:

Christliche Gemeinde Günzburg  
[www.christen-in-gz.de](http://www.christen-in-gz.de)

## Leitung:

Reinhard Strobel

## Anmeldung:

Anmeldung bitte an:  
Reinhard Strobel  
Buchenweg 3  
89350 Mönstetten  
Tel.: 09075/235  
[RuR.Strobel@web.de](mailto:RuR.Strobel@web.de)

## Anmeldeschluss:

30.06.2018

## Kosten:

90,00 €

70,00 € für jedes weitere Geschwisterkind

Meldet Euch bitte bald an, da die Teilnehmerzahl begrenzt ist!  
Bei Fragen stehe ich euch natürlich gerne zur Verfügung.

Wenn Du Dich angemeldet hast, bekommst Du Anfang Juli noch weitere Infos über den Ablauf des Zeitlagers, die Packliste sowie die Bankverbindung für die Überweisung zugeschickt.

Zelt vorhanden?  Ja  Nein

Ja  Nein Plätze

**Gesundheitsprobleme** (Allergien, Krankheiten, Medikamente)

---

---

**Besondere Anliegen** (z.B. wer mit wem im Zelt sein möchte)

---

### Erziehungsberechtigter

Name/Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Datum  Unterschrift

### Adresse während der Freizeit

(Wenn nicht identisch mit Postadresse)

PLZ/Ort

Telefon bzw. Handy

# Indianer-Lager 2018

06.08.2018 - 11.08.2018

## Anmeldung

### 1. Kind

Name/Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse

Tetanusimpfung:  Ja  Nein

Badeerlaubnis:  Ja  Nein

### 2. Kind

Name/Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse

Tetanusimpfung:  Ja  Nein

Badeerlaubnis:  Ja  Nein

### 3. Kind

Name/Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse

Tetanusimpfung:  Ja  Nein

Badeerlaubnis:  Ja  Nein