



# Vater-Kind-Tage in Guarda

Mittwoch, 16. bis Samstag, 19. Oktober 2024

[www.refhorgen.ch](http://www.refhorgen.ch)



GAS/ECR/ICR

nicht frankieren  
ne pas affranchir  
non affrancare  
50148984  
000001  
**DIE POST** 



Evangelisch-reformiertes Pfarramt  
Thomas Villwock  
Kelliweg 21  
8810 Horgen



# Vater-Kind-Tage in Guarda

## Die Vater-Kind-Tage sind gedacht für ...

- ... Väter, die gerne ein paar interessante Tage zusammen mit ihren Kindern und mit ihresgleichen verbringen möchten.
- ... Kinder, die mit ihren Vätern und zusammen mit anderen Kindern und deren Vätern etwas Neues erleben möchten.
- ... Mütter, die ihre Kinder einmal der Obhut der Väter überlassen und sich so ein paar Tage Zeit für sich selber nehmen möchten.

Bäche stauen, Feuer machen, Geschichten lauschen, Witze erzählen, singen, kochen, basteln, lachen, spielen, über Gott und die Welt reden und miteinander eine gute Zeit erleben! Das wollen wir bei den Vater-Kind-Tagen. Der malerische Weiler Bos-cha beim Schellenurslidorf Guarda verspricht ein paar goldene Herbsttage.

**Wer:** Väter mit ihren Kindern (ideal ab ca. 4 bis 12 Jahren)

**Wann:** Mittwoch, 16. Oktober – Samstag, 19. Oktober 2024

**Wo:** Haus Bos-cha in Guarda (44 Schlafplätze)

**Leitung:** Thomas Villwock

**Preise:** Väter: Fr. 170.- +Reisekosten  
Erstes Kind: Fr. 100.- + Reisekosten  
jedes weitere Kind: Fr. 70.- + Reisekosten

Im Preis sind Unterkunft und Verpflegung enthalten.  
Eine Preisreduktion ist auf Anfrage hin möglich.

**Versicherung:** Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.

**Anmeldung:** Mit angefügtem Talon ab sofort (Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt, Mitglieder unserer Kirchgemeinde haben Vorrang).

**Kontakt:** Thomas Villwock, 044 747 47 10, villwock@refhorgen.ch

## Anmeldung Vater-Kind-Tage in Guarda

16. – 19. Oktober 2024

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

### Kinder

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

### Angaben für die Billettbestellung

GA  Halbtax  Familienkarte

Unterschrift: \_\_\_\_\_