



nord-westen.de
Katholische Kirche
in Mengede & Eving



Gemeinsam Reisen - an die Ostsee

7-tägige Bus- und Kulturreise
vom 15. bis 21. August 2027



Liebe Leserinnen, liebe Leser!

„Gemeinsam Reisen“ macht einfach mehr Freude. Besonders wenn man den ein oder anderen Mitfahrenden schon kennt oder kennen lernen möchte, entsteht so durch das gemeinsame Erlebnis eine ganz besondere Verbundenheit.

Bereits zum sechzehnten Mal möchten wir vom Pastoralverbund Dortmunder Nord-Westen - in Kooperation mit VEHLING-Reisen - eine solche Pilgerreise organisieren.

In diesem Jahr soll die Ostsee das Ziel sein. Dazu arbeiten wir ein unterhaltsames Programm aus und freuen uns auf eine schöne Woche.

Lassen Sie uns „gemeinsam Reisen“!

Ihr

Pfarrer Hubert Werning und Team

Geplante Programmpunkte der Reise

(Änderungen vorbehalten!)

- Plön (mit der 5 Seen Fahrt)
- Bad Malente
- Grömitz
- Kloster Preetz
- Neumünster
- ...

Hotel

Hotel Seeblick, Dorfstraße 18, 24582 Mühlbrook
www.seeblick-engel.de

Leistungen

- Busreise in einem modernen Reisebus der Firma Vehling-Reisen incl. aller Transfers.
- Übernachtung in DZ und EZ mit Badewanne/Dusche und WC, Fön, TV-Gerät, W-Lan.
- Die Verpflegungsleistungen beinhalten tägliche Halbpension beginnend mit dem Abendessen am Anreisetag und endend mit dem reichhaltigen Frühstücksbuffet am Abreisetag.

Es gelten die aktuellen Reisebedingungen von VEHLING-Reisen. Bei Stornierung fallen dementsprechend Kosten an. Daher empfehlen wir den Abschluss einer Reise-Rücktrittskosten-Versicherung (32,- Euro p.P.).

Nicht in den Reisekosten enthalten sind die Entgelte für Besichtigungen und Führungen von ca. 50,- Euro. Diese werden vor Fahrtantritt zur gemeinsamen Bezahlung in Bar eingesammelt.

Reisekosten

	Mind. 30 P.	Mind. 40 P.
Pro Person im Doppelzimmer	900,- Euro	860,- Euro
Pro Person im Einzelzimmer	990,- Euro	930,- Euro

Erstes Vortreffen:

Samstag, 20. Februar 2027 um 16.00 Uhr
im Gemeindehaus St. Remigius Mengede

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Gemeinsam Reisen - an die Ostsee
15. bis 21. August 2027

ANMELDUNG 1

Name: _____

Geburtsdat.: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich reise mit: Rollator ☐ Rollstuhl ☐

Gewünschte Kategorie: Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer ☐

Gemeinsames Zimmer mit: _____

Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ☐ Ja ☐ Nein

ANMELDUNG 2 (bei Doppelzimmer)

Name: _____

Geburtsdat.: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich reise mit: Rollator ☐ Rollstuhl ☐

Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ☐ Ja ☐ Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____