

02.11.2024

Fasten in Essen

Frau

Claudia Schneider

Mentingsbank 46

45277 Essen

**Anmeldung zum Fasten in Essen**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fastenwoche an:

[ ]  **Frühlingserwachen**, **vom 28. März bis 04. April 2025**
 Der Auftaktabend mit weiteren Infos findet am Mi. 05. März
 um 19:30 Uhr statt.

[ ]  **Herbstzauber**, **vom 24. bis 31. Oktober 2025**
 Der Auftaktabend mit weiteren Infos findet am Mi. 08. Oktober
 um 19:30 Uhr statt.

Wir treffen uns im Stephanus-Gemeindezentrum, Langenberger Straße 434a, in Essen-Überruhr.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |  |  |
| Straße: |  | PLZ /Ort: |  |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |

Ich habe Fastenerfahrung: Ja [ ]  / Nein [ ]

Die Teilnahmegebühr beträgt 219 €. Ich bitte um eine direkte Anzahlung von 30 € und um die Restzahlung bis spätestens eine Woche vor Beginn der Fastenwoche.

Empfänger: Claudia Schneider
 Mentingsbank 46
 45277 Essen
IBAN: DE96 3506 0190 3023 5130 12

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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