

KSJ HALLOWEEN



Liebe Grumis, liebe Eltern,

Vom **30.10 – 31.10.2026** wollen wir uns mit euch gemeinsam an der KSJ auf Halloween einstimmen.

Freitags beginnen wir um 17 Uhr und enden samstags um 11 Uhr.

Wir wollen gemeinsam Kürbisse schnitzen, eine Nachtwanderung machen und vieles Lustiges und Gruseliges mehr.

Außerdem wird es einen Kostümwettbewerb geben.

Zusammen übernachten wir in der KSJ und schauen abends einen Film (FSK 0 oder 6).

Könnt / Wollt ihr nicht übernachten, könnt ihr ab 22 Uhr abgeholt werden.

Für Essen und Material fällt ein **Teilnahmebeitrag von 5 €** an.

Für Verpflegung ist gesorgt, jedoch würden wir uns sehr freuen, wenn ihr zu unserem gruseligen Snackbuffet eine Kleinigkeit beiträgt. (Sehr gerne auch herzhafte Dinge!)

Damit wir einen Überblick haben, was mitgebracht wird, können die Dinge gerne in diese Online-Liste

eingetragen werden: <https://bringlymit.de/p/eabd1264-93dd-4704-aa19-3abe431b5d6d> (Link auch in WA-Gruppen)

Bei Fragen könnt ihr euch an eure Leiter*innen direkt oder an uns per E-Mail an ksj.stadtgruppelhom@gmail.com wenden.

Gebt die Anmeldung bitte bis spätestens **26. Oktober** bei euren Leiter*innen in den Gruppenstunden ab oder sendet sie uns per Mail zu. Bringt den Beitrag bitte zur Veranstaltung mit.

Wir freuen uns auf euch!



Anmeldung:

Hiermit melde ich mein Kind _____ für die Halloweenparty vom 30.10. – 31.10.2026 an.

Notfallkontakt: _____

Ich bringe folgendes für das Buffet mit: _____

Mein Kind isst: ☐ Fleisch ☐ Vegetarisch

Mein Kind übernachtet: ☐ Ja ☐ Nein

Allergien: _____

Anmerkungen: _____



Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Bilder gemacht und für die Öffentlichkeitsarbeit der KSJ genutzt werden dürfen:

(Bei der Veröffentlichung wird versucht ausschließlich Fotos und Videos aus Gruppensituationen zu veröffentlichen, sodass keine einzelnen Menschen hervorgehoben werden oder als Einzelperson klar erkennbar sind. Wir möchten darauf hinweisen, dass in jedem Fall Fotos und Videos von allen gemacht werden, da sich dies im Spielalltag nicht vermeiden lässt.)

☐ Ja

☐ Nein

Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift eines*r Erziehungsberechtigten