



EVANG.-LUTH. KIRCHENGEMEINDE
KEMMODEN-PETERSHAUSEN

Herzliche Einladung zum
Kürbisschnitzen am Reformationstag

Herzliche Einladung zum Kürbisschnitzen am Reformationstag mit den Seki's

.... den Jugendlichen unserer Kirchengemeinde.

Am **Freitag** den **31.10.2025** von **16:00 – 18:00 Uhr**,
laden wir alle Kinder im Grundschulalter,
ganz herzlich nach **Petershausen in die Segenskirche** ein.

Nach der Schnitzarbeit wollen wir gemeinsam unsere Kunstwerke
erleuchten und miteinander eine Kürbissuppe genießen. Wenn du auch
gerne Kürbissuppe isst, dann gib es bei der Anmeldung bitte noch mit
an.

Wir freuen uns auch, wenn Eltern ab 18 Uhr beim Essen mit dabei sind.

- ♥ Bring bitte deine Trinkflasche mit!
- ♥ Trage Kleidung die eventuell schmutzig werden darf.

Anmeldungen vorab unter: Kathi Stingl 08136-9478 oder
Email: Katharina.Stingl@elkb.de

Anmeldeschluss: Montag, **27.10.2025**

Die Teilnehmerzahl (15) ist begrenzt.

Kosten: 7 Euro

Abschnitt bitte am 31.10.2025 mitbringen. Danke!



- ☐ Mein Kind isst eine Suppe
☐ Wir kommen zum Suppenessen um 18 Uhr mit ☐ Personen

Name (TeilnehmerIn): _____ Alter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Allergie: _____

Unterschrift: _____

K
ü
r
b
i
s
s
c
h
n
i
t
z
e
n



EVANG.-LUTH. KIRCHENGEMEINDE
KEMMODEN-PETERSHAUSEN

Herzliche Einladung zum Kürbisschnitzen am Reformationstag mit den Seki's

.... den Jugendlichen unserer Kirchengemeinde.

Am **Freitag** den **31.10.2025** von **16:00 – 18:00 Uhr**,
laden wir alle Kinder im Grundschulalter,
ganz herzlich nach **Petershausen in die Segenskirche** ein.

Nach der Schnitzarbeit wollen wir gemeinsam unsere Kunstwerke
erleuchten und miteinander eine Kürbissuppe genießen. Wenn du auch
gerne Kürbissuppe isst, dann gib es bei der Anmeldung bitte noch mit
an.

Wir freuen uns auch, wenn Eltern ab 18 Uhr beim Essen mit dabei sind.

- ♥ Bring bitte deine Trinkflasche mit!
- ♥ Trage Kleidung die eventuell schmutzig werden darf.

Anmeldungen vorab unter: Kathi Stingl 08136-9478 oder
Email: Katharina.Stingl@elkb.de

Anmeldeschluss: Montag, **27.10.2025**

Die Teilnehmerzahl (15) ist begrenzt.

Kosten: 7 Euro

Abschnitt bitte am 31.10.2025 mitbringen. Danke!



- ☐ Mein Kind isst eine Suppe
☐ Wir kommen zum Suppenessen um 18 Uhr mit ☐ Personen

Name (TeilnehmerIn): _____ Alter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Allergie: _____

Unterschrift: _____

K
ü
r
b
i
s
s
c
h
n
i
t
z
e
n