

GENERATIONSÜBERGREIFENDES FAMILIENWOCHENENDE



magische
Familienreise

30.10. bis 01.11.2026

Kolpinghaus

“Bayerischer Wald”

Lambach



Kolpingsfamilie
Marktredwitz

Vom Kind bis zu den Urgroßeltern, alle sind herzlich willkommen!

WAS EUCH ERWARTET:

- Spiel, Spaß & tolle Erlebnisse für alle
- zauberhaftes Familienprogramm
- Kreativität, Gemeinschaft, Familienzeit und neue Inputs für euer Familienleben
- ein tolles Haus mit Familienzimmern, Sporthalle, Innen- und Außenspielbereichen
- leckere Vollpension beginnend mit dem Abendessen am Freitag und endend mit dem Mittagessen am Sonntag (Getränke exklusiv, je nach Programm evtl. Lunchpaket am Samstag mittag)



EUER BEITRAG:

pro Einzel-Person:

220,00 €

pro Paar inkl. aller Kinder:

340,00 €

Alleinerziehende inkl. aller Kinder:

220,00 €

**Kolpingmitglieder erhalten einen
Preisnachlass von insgesamt 20,00 €**

**Anzahlung i. H. v. 80,00 € pro Erwachsenen bitte bei Anmeldung und
Restzahlung bitte spätestens 14 Tage vor dem Familienwochenende auf
folgende Bankverbindung überweisen:**

Kolpingsfamilie Marktredwitz

IBAN: DE07 7805 0000 0810 4259 59

BIC: BYLADEM1HOF

Verwendungszweck: Familienwochenende Lambach + Familienname

**Anmeldeschluss: 15.07.2026 mit dem folgenden Bogen
"Verbindliche Anmeldung"**

Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die entsprechende Anzahlung
bis spätestens 20.07.2026
auf dem Konto der Kolpingsfamilie eingegangen ist.

Ein Absage ist bis 30.07.2026 möglich. Für den Fall einer späteren Absage/Stornierung der Anmeldung wird die Anzahlung einbehalten, ab 14 Tage vor Anreise berechnen wir 80 % des Beitrages. Es empfiehlt sich das Kostenrisiko durch eine entsprechende Versicherung abzudecken.

VERBINDLICHE ANMELDUNG

**bitte abtrennen & an hanna_franziska@yahoo.de senden
UND im Original zum Familienwochenende mitbringen**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Kolping-Mitglied

E-Mail-Adresse: _____

☐ ja

☐ nein

Mitreisende Personen:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

gewünschte Unterkunft (bitte ankreuzen):

☐ Familienzimmer

☐ Doppelzimmer

☐ Einzelzimmer

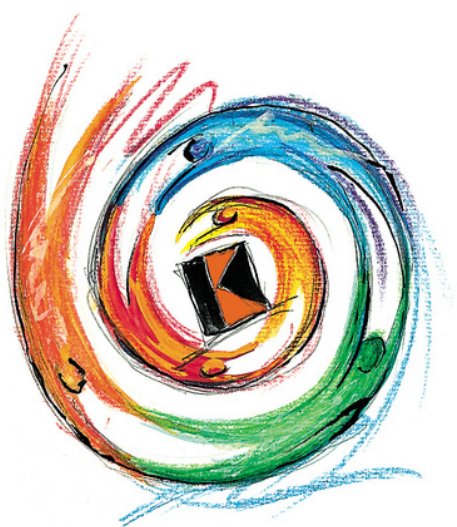
Datum: _____ Unterschrift: _____

(d. Erziehungsberechtigten)

WWW.HAUS-BAYERISCHER-WALD.DE



Wir freuen uns auf
ein magisches Wochenende
im Haus Bayerischer Wald
mit euch!



Kolpingsfamilie Marktredwitz
Kopernikusstraße 22
95615 Marktredwitz
www.kolping-marktredwitz.de