

# Actionnight

Hey Ihrs,

habt Ihr Lust eine ganze Nacht im Juz durch zu machen, Aktion zu haben, Filme zu schauen, kreativ zu werden, zu chillen, Freunde zu treffen u.v.m.?

Dann solltet Ihr zur Actionnight ins Kinder- und Jugendzentrum im östlichen Ringgebiet kommen...

**Wann:** Freitag, den 29. Mai 2015

**Wo:** Im Kinder- und Jugendzentrum, Herzogin-Elisabeth-Str. 80a

**Kosten:** 10,00€ (für Essen und Trinken, Material)

**Uhrzeit:** 20.00 Uhr bis 08.00 Uhr

**Teilnehmerinnen:** ab 12 Jahren

**Bei Fragen:** 0531- 48292755 oder info@juz.bs.de

*P.S. Ihr habt natürlich auch in der Nacht die Chance Euch etwas auszuruhen. Bitte keine Energie-Drinks mitbringen!!!*

Wir freuen uns auf Euch!

## Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich zur Actionnight im Kinder- und Jugendzentrum bis zum 27.05.2015 an.

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_ Besondere Hinweise (Medikamente, Krankheiten,...): \_\_\_\_\_

Mein Kind darf Nachts (für z.B. Gruppenspiele) unter Beaufsichtigung draußen sein ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

# Actionnight

Hey Ihrs,

habt Ihr Lust eine ganze Nacht im Juz durch zu machen, Aktion zu haben, Filme zu schauen, kreativ zu werden, zu chillen, Freunde zu treffen u.v.m.?

Dann solltet Ihr zur Actionnight ins Kinder- und Jugendzentrum im östlichen Ringgebiet kommen...

**Wann:** Freitag, den 29. Mai 2015

**Wo:** Im Kinder- und Jugendzentrum, Herzogin-Elisabeth-Str. 80a

**Kosten:** 10,00€ (für Essen und Trinken, Material)

**Uhrzeit:** 20.00 Uhr bis 08.00 Uhr

**Teilnehmerinnen:** ab 12 Jahren

**Bei Fragen:** 0531- 48292755 oder info@juz.bs.de

*P.S. Ihr habt natürlich auch in der Nacht die Chance Euch etwas auszuruhen. Bitte keine Energie-Drinks mitbringen!!!*

Wir freuen uns auf Euch!

## Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich zur Actionnight im Kinder- und Jugendzentrum bis zum 27.05.2015 an.

Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_ Besondere Hinweise (Medikamente, Krankheiten,...): \_\_\_\_\_

Mein Kind darf Nachts (für z.B. Gruppenspiele) unter Beaufsichtigung draußen sein ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten