30 Jahre Freundschaft
Jubiläumsfahrt nach Verneuil
vom 17.05.- 21.05.2023

(Christi Himmelfahrt)

Hallo liebe Basketballspieler*innen und liebe Ehemalige,

vor 30 Jahren im Jahr 1993 begann eine wunderbare Freundschaft. Damals fand die erste Begegnung mit unserem französischen Partnerverein über Himmelfahrt in Weiterstadt statt.
50 Jugendliche und ihre Betreuer kamen zu uns. Von da an besuchten wir uns abwechselnd jährlich mit Ausnahme der beiden Pandemiejahre 2020 und 2021 und spielten zusammen Basketball, erkundeten die Umgebung und feierten gemeinsam.

Diese außergewöhnliche Freundschaft muss gefeiert und weiter gepflegt werden. Unsere französischen Freunde werden wie gewohnt ein spannendes Programm vorbereiten. Zudem werden wir unser Jubiläum zusammen feiern. Auch hierfür werden viele Überraschungen geplant. Deshalb meldet Euch an und kommt mit nach Verneuil!

Teilnehmen können ca. 50 Personen jeden Alters, die Mitglieder in der Basketballabteilung sind und waren sowie Trainer. Da es meistens mehr Anmeldungen als freie Plätze gibt, werden diejenigen bevorzugt, die schon mal Gäste aus Verneuil aufgenommen haben oder bei der Organisation helfen.

Es erwarten Euch:

- Jede Menge Basketball in deutsch-französischen Teams
- Ausflug nach Paris
- Länderturnier
- Verpflegung bei den Sportstätten und in den Gastfamilien.

Der Kostenbeitrag wird **95 €** für Mitglieder und **120 €** für Nichtmitglieder betragen und beinhaltet Fahrtkosten (Bus), Gastgeschenk, Unterbringung in Gastfamilien und volle Verpflegung.

Abfahrt:	**Mittwoch, 17. Mai, ca. 14:30 Uhr**
Rückkehr in Weiterstadt:	**Sonntag, 21. Mai, ca. 19:00 Uhr**

Bitte gebt Eure Anmeldung bis zum 01.03.2023 an Eure Trainer oder schickt sie an: frankreich@basketball-weiterstadt.de

Bei Rückfragen wendet Euch bitte an:
Claudia Schoch (0177/8087301), Petra Stiller (0176/31699680) oder Katrin Haase (0178/6383711)

Wir freuen uns auf Euch,
Euer Orga-Team rund um Claudia, Petra, Katrin und Danica

✂ .....

Anmeldung:

Name: _____ Vorname: _____

Team: _____ TrainerIn: _____

Tel.-Nr._____ E-Mail: _____

Allergie: _____ Wunschfamilie: _____

gerne zusammen mit: _____

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____