

# Bayer. Sportschützenbund e. V. Schützengau-Donau-Ries



Christoph Müller • Forstgarten 1 • 86687 Kaisheim

## **1. Gaujugendleiter**

Christoph Müller  
Forstgarten 1  
86687 Kaisheim  
Handy: 0160 4032841  
email: muels706@gmx.de

Sulzdorf, 05. Jun. 2023

## **Einladung zum Gaujugend-Ausflug**

Liebe Jungschützinnen und Jungschützen,

hiermit möchte ich euch herzlich zum Gaujugend-Ausflug einladen.

**Wann:** 15.07.2023 (Abfahrt 8 Uhr – Rückkunft gegen 19 Uhr)

**Wohin:** Bavaria Filmstadt nach München

**Treffpunkt:** Donauwörth – Parkplatz Schwabenhalle

**Wer:** alle Jugendlichen zwischen 10 und 20 Jahren

**Anmeldung:** namentliche Meldung (über den Verein) bis spätestens 24. Juni

**Unkostenbeitrag:** 19€ für die Jugendlichen bis 17 Jahren – 21€ für 18 Jahre und älter  
(Betrag wird über Gau von den Vereinen abgebucht)

**Teilnehmeranzahl:** je nach Bus (ca. 50 oder 67 Teilnehmer)

Wir freuen uns auf einen abwechslungsreichen Ausflug mit vielen interessanten Einblicken und viel Spaß zusammen mit euch. Wir haben für euch eine Führung durch die Filmstadt und das 4D Kino gebucht. Ihr habt im Anschluss an die Führung auch noch genügend Zeit euch selbst in der Filmstadt umzusehen.

Ihr könnt euch auch gerne schon vorab unter der Homepage der Filmstadt informieren:  
[www.filmstadt.de](http://www.filmstadt.de)

Die Anmeldung erfolgt gesammelt über den Verein, und der Unkostenbeitrag wird gesammelt vom Verein abgebucht. Ebenso bitte ich die Betreuer der Vereine sich mit anzumelden – wir sind auf eure Unterstützung angewiesen.

Bitte die Erlaubniszettel vor dem Ausflug bei den Vereinsbetreuern sammeln und am Tag des Ausfluges mitbringen.

Mit freundlichem Gruß

Müller Christoph

## Erlaubnis:

Hiermit gebe ich meinem Sohn/ meiner Tochter .....  
(Name, Vorname)

geb. ....

wohnhaft: .....  
(Straße, Nr) (Postleitzahl) (Ort)

Mitglied im Schützenverein: .....

die Erlaubnis am

Gaujugend-Ausflug  
In die Bavaria Filmstudios  
am 15.07.2023

teilzunehmen.

Wir sind während des Ausfluges telefonisch erreichbar unter:

.....  
(Vorwahl) (Rufnummer)

Besondere Hinweise:  
(z. B. Einschränkungen, Medikamente, Allergien, Verbote, usw.)

....., den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten)