

Unser Leben sei ein Fest

Einladung

zur **25. SCHWESTERNWERKSTATT**

vom 12.02. – 14.02.2027

im Zinzendorfhaus Neudietendorf



Wir wollen unseren Zusammenhalt gebührend feiern:

- Mit einem Rückblick auf 25 Jahre Schwesternwerkstatt
- Mit einem biblischen Gesprächsimpuls zum Thema: UNSER LEBEN SEI EIN FEST
- In Gesprächsgruppen und in einem Bibliodrama
- Bei einem Ausflug nach Erfurt
- Mit einem festlichen Abend

Anreise Freitag 12.02. einchecken ab 16 Uhr, Abendessen um 18 Uhr

Abreise Sonntag 14.02. nach der Predigtversammlung und einem gemeinsamen Mittagessen im Kirchensaal

Adresse: Zinzendorfhaus in Neudietendorf
Zinzendorfplatz 3 - 99192 Neudietendorf

Kosten: Tagungsbeitrag, Übernachtung und Verpflegung

Der Mindestbeitrag für ein Doppelzimmer beträgt 170,-€, für ein Einzelzimmer 190,-€. Natürlich kann frau auch den kostendeckenden Beitrag von 210,-€ DZ bzw. 230,-€ EZ zahlen.

Tagesgäste melden sich bitte auch an und bezahlen vor Ort:
30 € plus Kosten für die Mahlzeiten (siehe Rückseite)

Die verbindliche **Anmeldung zur Schwesternwerkstatt** mit allen Angaben bitte bis zum **06. November 2026** per Email an:
info@herrnhuter.de plus Betreff „Schwesternwerkstatt 2027“
oder das ausgefüllte Anmeldeformular per Post an:

Vogtshof z.H. Fr. Liepelt
Zittauer Str. 20
02747 Herrnhut

Den kompletten **Teilnehmerinnenbeitrag** bitte auch **bis 06. November 2026** auf folgendes Konto überweisen:

Evangelische Brüder-Unität

IBAN: **DE04 3506 0190 1560 1000 15**

BIC : GENODED1DKD

Verwendungszweck:

SW 2027 + Name

Wer die Schwesternarbeit unterstützen und sponsern möchte, kann dies gerne tun.

Nach Eingang eurer Überweisung erhaltet Ihr ein Bestätigungsschreiben, Mitte Januar folgen Infos zum Tagungsprogramm, eine Wegbeschreibung und die Teilnehmerinnenliste.

Bei weiteren Fragen, sowie wer einen Kostenzuschuss benötigt, wende sich bitte an Mechthild clemens.hamelin@web.de

Wir freuen uns auf Euch!

Susanne Gärtner, Mechthild Clemens, Andrea Schmidt, Margit Lessing

Hier das Anmeldeformular (Schwesternwerkstatt2027) für den Postweg:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

Mit Übernachtung:

☐ Einzelzimmer

☐ Doppelzimmer

Ich teile gern das Doppelzimmer mit

Ich nehme **als Tagesgast** verbindlich an folgenden Mahlzeiten teil:

☐ Freitag Abendessen 16,00 €

☐ Samstag Frühstück 16,00 €

☐ Samstag Mittagessen 22,00 €

☐ Samstag Abendessen 16,00 €

☐ Sonntag Frühstück 16,00

Besondere Verpflegung:

☐ Vegetarisch

☐ Vegan

☐ Ohne Schweinefleisch

☐ Glutenfrei

☐ Laktosefrei

☐ Diabetiker

☐ sonstiges:

**Ich bin einverstanden, dass
meine Kontaktdaten in der
Teilnehmerliste stehen:**

☐ ja

☐ nein