

# Himmelsperlen International e.V.

Büro: Otto-Volger-Str. 3c, 65843 Sulzbach

E [info@himmelsperlen.org](mailto:info@himmelsperlen.org)

M +49 (0) 160-99 33 20 27

I [www.himmelsperlen.org](http://www.himmelsperlen.org)



## Anmeldung zum medizinischen Einsatz für syrische Flüchtlinge im Libanon

- **Termin: Sa. 6. – 13. April 2019 / November 2019** (zutreffendes unterstreichen)
- **Flug: Frankfurt – Beirut – Frankfurt**
- **Kosten ca. 800 Euro**  
Leistungen: Flug, Transfer Flughafen Beirut - Zahle, Unterkunft in einem Zwei-Bett-Zimmer der Gästewohnung in Zahle, Vollverpflegung und div. Der endgültige Preis hängt von den Flugpreisen ab.

### Voraussichtlicher Ablauf:

**Samstag:** Flug nach Beirut, Transfer nach Zahle. Akklimatisierung und Kennenlernen

**Sonntag:** Teilnahme am Gottesdienst, evtl. Besuch einer Containereinrichtung für Flüchtlinge, Mittagessen Teambesprechung, Gebetszeit.

**Montag – Freitag:** 9.00 – ca. 17.00 h medizinischer Einsatz in der Kirche, abends Feedbackrunde

**Samstag:** frühmorgens Transfer nach Beirut, Rückflug

Vor- und Zuname (Vornamen wie im Reisepass) \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Mobilnr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_ Gemeinde/Kirche \_\_\_\_\_

Ich übe folgende Tätigkeit aus (Fachrichtung) \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_ Jahren

**Ich bin mit der Unterbringung in einem 2-Bett-Zi. einverstanden** ( ) Es gibt keine andere Möglichkeit

**Ich nehme am Vorbereitungstreffen am Sa. 23. Februar 2019 teil.** JA ( ) Ich bin verhindert: ( )

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Anmeldungen + Foto** bitte an diese Emailadresse: [info@himmelsperlen.org](mailto:info@himmelsperlen.org)