



# Weihnachtsmusical Simeon

*Eine Kooperation zwischen der Ev. Kirchengemeinde  
Altenbochum-Laer und dem Ev. Jugendpfarramt Bochum*

Wir alle kennen sie, die Weihnachtsgeschichte mit Maria und Josef, den Engeln und Hirten und mit den Weisen aus dem Morgenland. Doch einen Teil dieser Geschichte kennen viele Menschen noch nicht! Es gab nämlich einen Mann, der sein Leben lang auf die Geburt Jesu und damit auf die Erlösung des Volkes gewartet hatte: Simeon. Über ihn und seine Geschichte wollen wir durch Lieder und Texte mehr erfahren, in unserem neuen Weihnachtsmusical.

**Für alle Kinder von 6 – 10 Jahren**, die gerne singen, Theater spielen und/oder basteln.

**Proben : Immer freitags (Beginn am 20.09.19)** von 16:30 – 18:15 Uhr im Lutherhaus neben der Lukaskirche Altenbochum, Wittener Str. 242

**Aufführung: Sonntag, 01.12.19 in der Lukaskirche** (genaue Zeit wird noch bekannt gegeben)  
Die **Kosten** werden von der Gemeinde getragen.

**Anmeldung bis spätestens 16. September 2019**

**Leitung und Infos: Ruth Ditthardt** , Jugendreferentin,  
Tel.: 0234-438809-27, Mail: [r.ditthardt@jupfbo.de](mailto:r.ditthardt@jupfbo.de)



Neustraße 7, 44787 Bochum  
[www.jupfbo.de](http://www.jupfbo.de)

Ev. KG Altenbochum-Laer  
Wittener Straße 242  
44803 Bochum  
0234-351304



## ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum **Kindermusical „Simeon“** der **Ev. Kirchengemeinde Altenbochum-Laer** in Kooperation mit dem **Evangelischen Jugendpfarramt** an.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

(wichtig wegen der Erreichbarkeit - auch im Notfall!)

Mail (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

**Veröffentlichung von Fotos** : Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die das Team beim Kindermusical-Weihnachtsprojekt von meinem Kind macht, für

Berichte in Gemeindebriefen

Berichte in Zeitungen (WAZ, Stadtspiegel, UK) und

Veröffentlichungen des Ev. Jugendpfarramtes (auch Homepage) verwendet werden dürfen. (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Bitte wichtige Informationen für die Projektleitung, z.B. Erkrankungen, Behinderungen, Allergien oder Ähnliches, hier eintragen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)