



**Evangelisch - reformierte KGM Kőniz  
Kirchenkreis Niederscherli & Oberwangen**



Sils Baselgia liegt in einem wunderschőnen Hochtal des Oberengadins, eingebettet in einer Seenlandschaft zwischen Bergen und Gletschern. Schon unsere Anreise dorthin wird eine spektakuläre Reise sein, (von Bern, Richtung Zőrichsee, Chur über den Julierpass).

An der Strasse zwischen Sils Maria und Baselgia liegt unser Hotel, der «Silserhof», wo wir unsere Ferientage geniessen werden. Vom Hotel aus, kann man gut am See spazieren gehen. Wir planen auch einzelne Ausflőge in der nāheren Umgebung, sei es nach Zernez ins Bergell oder ins Fextal. In unseren Ferien ist uns auch die Pflege der Gemeinschaft ein wichtiger Bestandteil.

Wir freuen uns auf alle, die mit uns, die diesjāhrigen begleiteten Seniorenferien im Oberengadin verbringen mőchten.

Das Begleitteam der Seniorenferien mit Margrit Moser, Hanna Werren, Monika Käser, Pfarrer Christoph Schneider und Alice Reber freuen sich auf die Ferien mit Ihnen im Oberengadin. Für Fragen und weitere Auskünfte steht Ihnen Frau Alice Reber gerne zur Verfügung.

**Preis pro Person:**

Einzelzimmer: 1370.-

Doppelzimmer: 1370.-

**Im Preis inbegriffen:**

\*Hin und Rückreise mit dem Car, inklusive Mahlzeiten.

\*5 Übernachtungen Einzel- oder Doppelzimmer.

\*Vollpension

\*Gemeinsame Ausflüge in der näheren und ferner Umgebung der Oberengadins

Getränke sind zusätzlich zu verrechnen. Nehmen sie deshalb für den täglichen Gebrauch etwas Kleingeld mit.

**Anmeldung bis spätestens am 31. März 2024 an:**

Frau Alice Reber, zur Station 5 Postfach 9, 3145 Niederscherli  
[alice.reber@kg-koeniz.ch](mailto:alice.reber@kg-koeniz.ch) Tel: 031 978 32 04 / 079 693 33 88.)



**Anmeldung: (Eine Annulationskostenversicherung ist Sache der Teilnehmer/innen)**

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

**Einsteigeort: (jeweils am Bahnhof)**

- Mittelhäusern       Niederscherli       Gasel  
 Köniz       Oberwangen

**Billette: Ich besitze ein**

- Halbtax     ein GA     Keines von Beiden

**Hilfsmittel, besondere Bedürfnisse:**

- Ich nehme meinen Rollator mit  
 Ich nehme meinen Rollstuhl mit  
 Hilfe erwünscht bei: \_\_\_\_\_  
 anderes \_\_\_\_\_

**Essen:**

Ich benötige Sonderernährung (Allergie, Diabetiker, etc.)

Ich wünsche mir:

**Adresse /Anmeldung:**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel: E-Mail: \_\_\_\_\_