



Einladung zur Weihnachtsfeier am 29.11.2025

Nachdem wir im letzten Jahr den traditionellen Weihnachtsspaziergang gemacht haben, soll es in diesem Jahr wieder eine gemütliche Weihnachtsfeier bei gutem Essen, interessanten Gesprächen und weihnachtlichen Klängen sein. **Wir laden daher alle Ehemaligen und Mitarbeiter aus dem Kinderheim Königsheide/Makarenko zur zentralen Weihnachtsfeier am Samstag, den 29.11.2025 um 15:30 Uhr** hierhin ein:



**Kiez-Kantine im TGS, Haus 1 a, 5. Etage (Aufzug vorhanden)**  
**Ostendstr. 25 in 12459 Berlin-Oberschöneweide**  
(Tram- und Bus-Station „Ostendstraße“ verschiedener Linien direkt davor!)

Es entstehen für die Teilnahme an der Feier Kosten i. H. v. **25,00 Euro pro Person** für Kaffee, Kuchen, warmes Abendessen (Menüauswahl auf der Rückseite dieses Blattes), Personal- und Raumnutzung sowie Endreinigung.

Diese sind bitte **bis zum 20.11.2025** auf folgendes Konto zu überweisen:

Königsheider Eichhörnchen e.V.  
IBAN: DE28 1005 0000 6603 1421 45



Die vor Ort zusätzlich á la carte eingenommenen Getränke sind individuell zu bezahlen.

Um die Anzahl der Speisen und Plätze vorzubereiten, ist eine **Teilnahmebestätigung bis zum 20.11.2025 zwingend erforderlich**.

Dies kann gerne per Email an [veranstaltung@ibz-koenigsheide.de](mailto:veranstaltung@ibz-koenigsheide.de) oder auch postalisch per Formular auf der Rückseite erfolgen sowie telefonisch unter 030/67951155 im IBZ Königsheide während der Öffnungszeiten, außerhalb dieser ist ein Anrufbeantworter geschaltet.

*Wir bitten auch gerne andere Ehemalige zu informieren, da wir aufgrund der hohen Portokosten nicht alle uns bekannten Königsheider persönlich anschreiben können und auch nicht immer über alle aktuellen Wohn- und/oder Emailadressen verfügen. Danke!*

**Bringt auch gerne alte Erinnerungsstücke (Fotos, Dokumente u. ä.) zur Feier mit.**

*gez. Sabrina Knüppel*



## Anmeldung zur Weihnachtsfeier 2025

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### *Zwingende Angaben:*

☐ Ich bringe \_\_\_\_\_ weiteren Person/en mit.\*

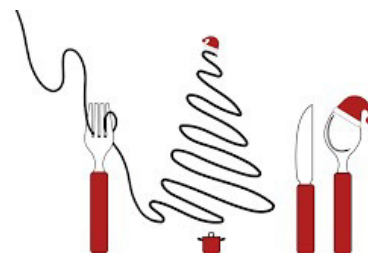
*\*Menüauswahl dann bitte eindeutig für alle Teilnehmer treffen.*

☐ Ich komme alleine.

☐ Ich wähle folgendes Abendmenü (je eine Variante wählbar)

samt Dessert:

- |  |                                   |                                    |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Entenkeule                          |                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Gulasch vom Schwein & Rind          |                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Semmelknödel                        |                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Kartoffeln                          |                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Klöße                               |                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Rotkohl                             | <input type="checkbox"/> Grünkohl | <input type="checkbox"/> Rosenkohl |
| <input type="checkbox"/> Pilzragout                          |                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Zimtmousse mit Spekulatiusstreuseln |                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Weihnachtliches Tiramisu            |                                   |                                    |



Ich erkenne die umseitigen Teilnahmebedingungen an. **Die Anmeldung kommt nur zustande, wenn bis zum 20.11.2025 auch die vollständigen Teilnahmekosten von 25,00 Euro p. P. auf folgendes Konto geleistet wurden:**

Königsheider Eichhörnchen e.V.  
IBAN DE28 1005 0000 6603 1421 45

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Anmeldeformular **bis spätestens zum 20.11.2025** an folgende Postanschrift:

Königsheider Eichhörnchen e.V.  
Südostallee 146  
12487 Berlin