

**Pfarrei- und Pilgerreise**

# **La Salette**

**Montag, 19. August bis  
Donnerstag 22. August 2019**



**Pfarrei Schlieren**

**Leitung: Pfr. Kurt Vogt**

## Die Reiseroute

### Montag, 19. August 2019

Ein komfortabler Reisebus erwartet uns um 08.00 Uhr bei der Kirche in Schlieren. Unser Weg führt quer durch die Schweiz Richtung Süden nach Grenoble. Und von dort zum Wallfahrtsort La Salette. La Salette ist einer der höchstgelegenen Wallfahrtsorte Europas (1'800 Meter). Der Ursprung des Heiligtums liegt in der Marienerscheinung zweier Hirtenkinder am 19. September im Jahr 1846.



Basilika von La Salette

### Dienstag, 20. August und Mittwoch, 21. August 2019

Diese beiden Tage verbringen wir in La Salette. Der morgendliche Gottesdienst, die abendliche Lichterprozession, Gebetszeiten und Gesprächsrunden sind als Einladungen zu verstehen. Das einmalige Panorama der Berge lädt zur Besinnung und zu kleineren oder auch grösseren Wanderungen ein.

Wir werden miteinander den grossen Kreuzweg gehen und voraussichtlich einen Besuch am wunderbaren See in der Nähe machen.

**Donnerstag, 22. August 2019**

Am Morgen nehmen wir Abschied in der Mulde von diesem speziellen Ort und fahren wieder ins Tal. Unterwegs machen wir noch einen Mittagshalt und dann geht die Fahrt weiter Richtung Schlieren.



Auf die gemeinsame Fahrt freue ich mich  
Pfarrer Kurt Vogt

## Information zu Angebot und Leistung

**Kosten für 4 Tage Reise** pro Person:

Fr. 580.- im Doppelzimmer mit Dusche/WC.

Fr. 620.- im Einzelzimmer mit Dusche/WC

**Inbegriffen:** Busreise mit Schuler-Reisen, Übernachtung, Frühstück, Mittagessen, Abendessen

**Nicht inbegriffen:** Mittagessen/Reiseverpflegung unterwegs und Getränke.

**Leitung:** Pfarrer Kurt Vogt, Schlieren

### **Anmeldung:**

An das kath. Pfarramt, Dammweg 4 8952 Schlieren

Tel: 044 789 40 20

Mail: [kurt.vogt@kath-schlieren.ch](mailto:kurt.vogt@kath-schlieren.ch)

✂.....

Anmeldung möglichst bald (Zimmerbestellung), spätestens bis 1. Juni 2019

### **Wünsche für die Zimmerzuteilung:**

Doppelzimmer   Einzelzimmer

Normale Kost   Vegetarische Kost

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

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