



*Gott, geleite uns auf unserer Wallfahrt:
Lass uns deine Gegenwart erfahren, mehre unseren Glauben,
stärke unsere Hoffnung und erneuere unsere Liebe.
Schütze uns vor allen Gefahren und bewahre uns vor jedem Unfall.
Führe uns glücklich ans Ziel unserer Wanderung.
Gewähre uns schließlich, dass wir sicher
das Ziel unserer irdischen Pilgerreise erreichen. Amen*

Fußwallfahrt der Pfarre Hildegard Burjan von Kirchberg/Wechsel nach Vorau 31. Mai – 2. Juni 2024

Für Infos: Matthias Tschinkowitz: 0650/2334601; m.tschinkowitz@gmx.at
Diakon Paksánszki Árpád: 0660/5639181; arpad@pfarreburjan.at

Freitag 18.00 Start mit dem gemeinsamen Abendessen bei den Hartmann-Schwestern im St.Klaraheim (2880, Kirchberg am Wechsel)

Öffentliche Anreise möglich ab Wien Meidling um 16.35 Uhr (Rex 9 bis Wr. Neustadt, Rex 92 bis Grimmenstein, dann Bus 370)

19.00 Bewegte Andacht zum Einstieg.

Anschl. Ausklang des Abends und gute Nachtruhe für den langen Samstag

Samstag 8.30 Wir starten mit dem ersten Impuls in der Kapelle. Danach geht es über den Hochwechsel bis zur Glatzl Trahütten Alm.

Sonntag Über St. Lorenzen und weitere sanfte Hügeln wandern wir weiter bis zum Stift Vorau, wo wir um 15 Uhr die Hl. Messe feiern.

Wer erst Samstag früh dazu stoßen kann, kann auch gern mitgehen.
(Um 6:32 fährt ein Zug ab Meidling)

Für das Gepäck und die Pflege der Füße gibt es ein Begleitauto. Rückfahrt mit Privatautos. Deo Gratias!



PFARRE HILDEGARD BURJAN
Neufünfhaus • Rudolfsheim • Schönbrunn-Vorpark

Mitzunehmen:

Trinkflasche, Blasenpflaster, regentaugliche feste Schuhe, Hut, Kleidung für jedes Wetter, aber keinen Regenschirm, Regenschutz, Sonnencreme, Snacks für Zwischendurch (Obst und Schokolade), e-card.

Kosten: (erst vor Ort zu bezahlen, nur zum Überblick)
ca. 100,- bei öffentlicher Anreise, mit erstem Abendessen und 2 Übernachtungen
zusätzlich für Essen in Gasthäusern

Anmeldung bitte bis 21. April: Arpad Paksanszki / Matthias Tschinkowitz

✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂

Ich, _____ melde mich für die Fußwallfahrt von 31. Mai bis 2. Juni 2024 nach Vorau an.

Telefonnummer.: _____

Email: _____

Wir weisen darauf hin, dass für Ihre Sicherheit Tetanus- und Zeckenimpfung empfohlen sind.

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

_____ an der Wallfahrt teilnimmt.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten