



## Programm

Ein Samstagnachmittag im November auf der Ohlweiler Mühle bei Simmern. Eine Gruppe junger Menschen steht staunend vor einem großen Berg Lebensmittel und begutachtet eingehend was da vor ihnen ausgebreitet liegt.

Schon überlegen die ersten was man aus den einzelnen Zutaten alles kochen kann. Es dauert nicht lange und in verschiedenen Kleingruppen wird ein Menü geplant, Zutaten aufgeteilt, vorbereitet, geschnibbelt, gebrutzelt, gebacken und gekocht. Ein unwiderstehlicher Duft breitet sich auf den Wiesen und Feldern rund um die Ohlweiler Mühle aus.

Am Abend sitzen alle hungrig um eine festlich geschmückte Tafel und freuen sich, das entstandene Menü mit aller gebührenden Achtsamkeit zu verspeisen.

Ungefähr so könnt ihr euch das BDP-Kochwochenende vorstellen. Das Besondere: wir kochen mit gereteten Lebensmitteln, die wir im Vorfeld von einem Supermarkt gespendet bekommen haben und die ansonsten im Müll gelandet wären. Was wir genau kochen ergibt sich aus den Lebensmitteln, die wir bekommen haben – nicht aus einem vorgegebenen Rezept.

Da heißt es kreativ sein. Unterstützt werden wir dabei von Maria, die uns bereits seit vielen Jahren bei Plöngcity leckerst bekocht hat.

Na, Appetit bekommen?? Dann schnell die Anmeldung ausfüllen und ran an die Kochlöffel!



## Kontakt:

Bund Deutscher PfadfinderInnen  
Landesverband Rheinland-Pfalz  
Viktoriaplatz 1  
55444 Waldlaubersheim  
Tel.: 06707/960036  
Fax: 06707/960038  
Mail: landesbuero@bdp-rlp.de

Ich habe die Beschreibung des Koch-Wochenendes mit Interesse gelesen und möchte mitfahren.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmer\_in

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn/meine Tochter

\_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

für das Koch-Wochenende 2018 an.

In dringenden Fällen bin ich / sind wir unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Mein Sohn/meine Tochter darf in Kleingruppen und in Selbstverantwortung das Gelände verlassen  
ja / nein  
(nicht zutreffendes bitte durchstreichen !)

Mein Sohn/meine Tochter muss regelmäßig folgende Medikamente zu sich nehmen, hat folgende (Lebensmittel-) Allergien etc.: