



Senioren treffen Gotthelf in Lützelflüh



Einladung zur Führung im Gotthelf Zentrum Lützelflüh am Donnerstag, 15. Mai 2025

Lieber Kamerad

Das Bistroteam freut sich, dich zu einem geführten Besuch im Gotthelf Zentrum Lützelflüh einzuladen. Wir machen eine Zeitreise zurück um gut 200 Jahre und lernen das Leben und das schriftstellerische Werk von Albert Bitzius (1797 – 1854), besser bekannt als Jeremias Gotthelf, kennen.

Anschliessend an die Führung können wir im Restaurant Emmenbrücke, Lützelflüh, zu Mittag essen.

- Datum:** Donnerstag, 15. Mai 2025
- Ort:** Gotthelf Zentrum Lützelflüh
- Anreise:** 09:10 Besammlung Bahnhof Bern, Gleis 13 AB
09:20 Abfahrt S4, Gleis 13 AB
Fussmarsch zum Gotthelf Zentrum ca. 15 Minuten
- Rückreise:** Abfahrt Lützelflüh stündlich xx:32 S44 und xx:55 S4
- Billett:** Libero Tageskarte selbst lösen
Wohnort – Bern – Burgdorf – Lützelflüh Goldbach
- ab Uetligen, Schüpfenried, Wohlen und Hinterkappelen
Zone 101 bis Lützelflüh Zone 154, 6 Zonen Fr. 15.60
- ab Möriswil, Säriswil, Illiswil und Innerberg
Zone 113 bis Lützelflüh Zone 154, 7 Zonen Fr. 18.40
- Startkaffee:** im Bistro Gotthelf Zentrum, fakultativ
- Museumsführung:** 10:45 – 12:15, Leitung Werner Eichenberger
- Mittagessen:** im Restaurant/Pizzeria Emmenbrücke, Lützelflüh
Tages-Menüwahl aus Angebot 1 – 5
- Kosten:** - Eintritt Museum **Fr. 10.-** pro Person
PS: Museumspass und Raiffeisenkarte sind gültig (bitte mitnehmen)
- Die Kosten für die Museumsführung übernimmt die SMGW-Kasse
- Anmeldung:** bis am 5. Mai 2025 mit Talon im Anhang

Freundliche Grüsse
im Namen des Bistroteams
Max Mollet, 031 829 09 45 / 079 434 62 23



Anmeldetalon

Anmeldung Gotthelf Museum 15. Mai 2025

bis spätestens am 5. Mai 2025

- per eMail: info@smg-wohlenbe.ch
- schriftlich: Walter Hofmann
Kappelenring 40c, 3032 Hinterkappelen

Name: _____ Vorname: _____

- ☐ Ich komme zum Mittagessen ins Restaurant/Pizzeria Emmenbrücke, Lützelflüh
- ☐ Ich habe einen Museumspass oder eine Raiffeisenkarte
- ☐ Ich fahre selbst nach Lützelflüh

Angaben nur für Erstteilnehmende:

eMail: _____ Telefon: _____

Adresse: _____