



Anmeldung zum Katholikentag vom 13. bis 17.05.2026

ab 18 Jahren

Daten des Teilnehmenden

Vorname:

Name:

Adresse

Geburtsdatum

Telefonnummer (mobil)

E-Mail

Im Notfall bitte folgende Person kontaktieren:

Name: _____

Telefonnummer: _____

Art der Krankenversicherung

☐ gesetzlich ☐ privat

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Ernährung:

☐ Vollkost ☐ Vegetarisch ☐ Vegan

Ich habe Lebensmittelunverträglichkeiten:

☐ Nein ☐ Ja Wenn ja, welche? _____

Ich muss Medikamente einnehmen:

☐ Nein ☐ Ja Wenn ja, welche/ Wie oft? _____

Ich habe Allergien:

☐ Nein ☐ Ja Wenn ja, welche? _____

Verhaltensregeln und Kostenübernahme bei Verstoß

Mir ist bekannt, dass der Konsum von Drogen sowie von übermäßigen alkoholischen Getränken während der gesamten Fahrt strikt untersagt ist.

Ich verpflichte mich, bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Anordnungen der Begleitpersonen oder die Regeln der Gemeinschaft auf eigene Kosten vorzeitig die Fahrt zu beenden und die Rückfahrt anzutreten.

Foto-/Videoaufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass während der Fahrt entstandene Fotos/Videos für die interne Dokumentation und die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. die Homepage von go4peace etc.) verwendet werden dürfen.

Bestätigung der Angaben

Die von mir gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß. Ich habe alle Ausführungen gelesen und stimme diesen zu.

Ort, Datum

Unterschrift