

**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