

# Anmeldeformular Chartres-Wallfahrt 2024 (nur für eine Familie verwenden. Danke!)

Familienname \_\_\_\_\_

Foto/Scan an Email [wallfahrt-chartres@fsspx.de](mailto:wallfahrt-chartres@fsspx.de)  
oder Foto-Whatsapp/Telegram an 015209177422

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Zusteigeort Bus: \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

in schräg betitelten Spalten bitte zutreffende Teilnahmeart ankreuzen

Vorname	Erwachsenengruppe	Kindergruppe	Kinderbetreuung (nur nach Abspr. mit Wallf.leitung)	Zeltaufbau (nur nach Abspr. mit Wallf.leitung)	bei Kind. noch keine Erstkommunion	ich bringe eigenes Zelt mit	Selbst organisierte Anreise	Geb.datum	Preis	
									Rabatt (5 € je Pers.) bis 14.4.	kein Rabatt ab 15.4.

Anmerkungen (vor allem zu den Kindern {welches}, z.B. Krankheiten und Allergien und sonstigen hilfreichen Angaben für die Betreuer; ggf. auf extra Blatt angeben):

Gesamtpreis:

Es ist eine Ermächtigung für Kinder unter 18 Jahren erforderlich, ohne die die Kinder nicht an der Wallfahrt teilnehmen können.

**Erlaubnis der Erziehungsberechtigten für Kinder unter 18 Jahren:**  
Ich erlaube dass sie das deutsche Staatsgebiet verlassen und an der internationalen Wallfahrt von Chartres nach Paris an Pfingsten 2024 teilnehmen dürfen. Ich bevollmächtige die Wallfahrtsleitung der Chartres-Wallfahrt, dass sie im Fall eines Unfalls oder Krankheit alle notwendigen Maßnahmen (z.B. Krankenhausaufenthalt, Operation, ...) für alle oben aufgeführten Kinder vornehmen darf.

**Person, die an der Wallfahrt teilnimmt, und im Falle eines Unfalls zu kontaktieren ist:**

Name \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

**Unterschrift Erziehungsberechtigter**

Unterschrift \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_