

## Teilnahmebestätigung Miniwallfahrt Rom vom 12.-15. Februar 2024

Ich melde mich an als:  Begleitperson (volljährig)

Ortsgruppe:	
Name der oder des Gruppenverantwortlichen:	
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Handynummer	

Ernährungswünsche/Unverträglichkeiten: Falls zutreffend bitte ankreuzen, für diese Personen werden eigene Mahlzeiten zubereitet.

vegetarisch     laktosefrei (Laktoseunverträglichkeit)     glutenfrei (Glutenunverträglichkeit)

Weitere Informationen, die für die Reise wichtig sind (Allergien/Medikamente/Krankheiten):

---

---

---

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Teilnahme an der Miniwallfahrt 2024 nach Rom.  
Den Teilnahmebedingungen stimme ich zu.

---

Datum, Name und Unterschrift