

# Anmeldung zur Pfingstwallfahrt 2024 Gruppe II



Pfingstwallfahrt

.....  
 Geburtsjahr                      Telefon (mit Vorwahl)                      E – mail - Adresse

Pfingstwallfahrt, Andreas Wimmer, Am Feldrain 4, 85467 Oberneuching

ggf. berichtigte Anschrift:  
 (Alten Namen und alte Adresse nicht löschen!!)

.....  
 Name, Vorname

.....  
 Straße

.....                      .....  
 PLZ                      Ort

Ich nehme heuer zum ..... mal teil.

Grundbeitrag	€ 20,00	
für Teilnehmer unter 18 Jahren	€ 5,00	
für Teilnehmer unter 14 Jahren	€ 0,00	
Mittagessen Samstag	€ 12,00	
Mittagessen Sonntag	€ 12,50	
Frühstück Montag	€ 5,20	
Wallfahrtsliederbuch	€ 3,60	
Busrückfahrkarte (Die Bereitstellung erfolgt nach der Zahl der vorverkauften Karten)	€ 14,00	
Spende für die Pfingstwallfahrt	€	
<b>Endbetrag</b>	<b>€</b>	

Ich benötige kein Quartier.

Ich habe bereits ein festes Quartier für die Nacht von:

Samstag auf Sonntag                      in                      bei  
 Sonntag auf Montag                      in                      bei

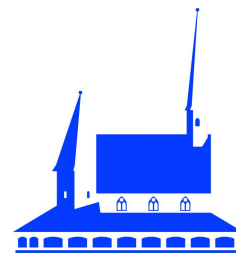
Ich benötige noch ein Quartier für die Nacht von:

Samstag auf Sonntag                      Sonntag auf Montag

Quartiere im Hotel, im Gasthof oder in der Pension sind selbst zu buchen und der Transport eigenständig zu organisieren. Für die Gemeinschaftsquartiere ist Schlafsack ö.ä. und wenn möglich Isomatte mitzubringen. In allen Gemeinschaftsquartieren bitten wir darum die Verpflegung selbst mitzubringen oder sich vor Ort zu versorgen.

**Ich gehe heuer nicht mit, möchte jedoch weiterhin eine Einladung.**

**Ich benötige künftig keine Einladung mehr.**



Pfingstwallfahrt

Die Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung unter [www.pfingstwallfahrt.de](http://www.pfingstwallfahrt.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

Meine Teilnahme an der Pfingstwallfahrt 2024 erfolgt freiwillig sowie auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – gegenüber der Pfingstwallfahrt 2024 aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme an der Pfingstwallfahrt eintreten könnten.

Ich versichere, gesundheitlich in der Lage zu sein, an der Pfingstwallfahrt 2024 teilzunehmen. Die Teilnahme erfolgt in eigener Verantwortung, auch hinsichtlich gesundheitlicher Risiken, die mir aktuell nicht bekannt sind.

Dieser Haftungsverzicht gilt für mich und meine Kinder. Sollte ich noch weitere Kinder (von Freunden, Bekannten, Familie, etc.) betreuen, lasse ich mir diese Erklärung im Vorfeld Unterzeichnen bzw. eine Erklärung zur Übertragung des Sorgerechtes ausstellen.

Ich habe mich über den Inhalt dieses Haftungsverzichts (Haftungsausschlusserklärung) und Datenschutzerklärung vollständig informiert, indem ich diesen gelesen habe, mit meiner Anmeldung zu Pfingstwallfahrt akzeptiere ich diese vollumfänglich.

Unterschrift, ggf. des Erz. Berechtigten

---

Überweisung bitte an:  
Pfingstwallfahrt Gruppe 2  
VR-Bank Erding  
IBAN: DE21 7016 9605 0103 4159 96 BIC: GENODEF1IISE