

## **Anmeldung zum Katholikentag 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