Anmeldung zur Ministrantenwallfahrt nach Rom vom 28.07.2024 bis 03.08.2024

Träger der Ministrantenwallfahrt:	**AKD** (**A**rbeitsgemeinschaft der **K**atholischen Kinder- und der Jugendorganisationen im Bistum **D**resden-Meißen)
Reiseveranstalter:	**ATeams** - Touristik GmbH & Co. KG, 02681 Schirgiswalde-Kirschau
Bistumsverantwortlicher:	**Kaplan Markus Winzer**, Görlitz

*Bitte das Formular digital oder handschriftlich (in Druckbuchstaben) ausfüllen! Die Anmeldung ist bis zum **25.02.2024** in der **Heimatpfarrei** abzugeben. Zur vollständigen Anmeldung ist es außerdem nötig, den **Teilnehmerbeitrag** an die Pfarrei zu überweisen.*

---

1. Personenbezogene Daten der Teilnehmer

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen!

☐ **Erster Teilnehmer, Beitrag 500,00 €** (evtl. abzgl. eines Rabattes durch die Heimatpfarrei)

☐ weiblich ☐ männlich

_____ _____ _____

Name Vorname Geburtsdatum

Mein Kind isst ☐ Fleischkost ☐ vegetarisch ☐ vegan

Essensunverträglichkeiten _____

Handynummer zur Erreichbarkeit in Rom (sofern vorhanden) _____

☐ **Zweiter Teilnehmer, Beitrag 400,00 €** (evtl. abzgl. eines Rabattes durch die Heimatpfarrei)

☐ weiblich ☐ männlich

_____ _____ _____

Name Vorname Geburtsdatum

Mein Kind isst ☐ Fleischkost ☐ vegetarisch ☐ vegan

Essensunverträglichkeiten _____

Handynummer zur Erreichbarkeit in Rom (sofern vorhanden) _____

☐ **Dritter Teilnehmer, Beitrag 300,00 €** (evtl. abzgl. eines Rabattes durch die Heimatpfarrei)

☐ weiblich ☐ männlich

_____ _____ _____

Name Vorname Geburtsdatum

Mein Kind isst ☐ Fleischkost ☐ vegetarisch ☐ vegan

Essensunverträglichkeiten _____

Handynummer zur Erreichbarkeit in Rom (sofern vorhanden) _____

Ich bin / mein Kind ist / meine Kinder sind **auslandskrankenversichert.** ☐ ja ☐ nein

2. Kontaktmöglichkeit

Bei Volljährigen sind die eigenen Kontaktdaten einzutragen, bei Minderjährigen die der Eltern. Über die angegebene E-Mail-Adresse erfolgt der weitere Informationsfluss zur Ministrantenwallfahrt.

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
_____	_____
Telefon	E-Mail

3. Badeerlaubnis

Nur für Minderjährige auszufüllen.

Ich erteile meinem Kind / meinen Kindern eine **Badeerlaubnis**, damit es mit der Pfarreigruppe im offenen Meer bzw. im Swimmingpool der Unterkunft baden darf. Anmerkungen zur Badeerlaubnis:

_____

4. Medizinische Erstinformationen

Bitte eintragen!

Die folgenden **medizinischen Erstinformationen** können im Notfall von Relevanz für die Wallfahrtsleitung und das medizinische Personal sein und werden diskret behandelt. Bitte geben Sie an, auf welche der angemeldeten Personen die jeweiligen Informationen zutreffen:

Folgende Krankheiten (psychisch, physisch, Depressionen), Allergien, Beeinträchtigungen sind zu beachten:

_____

_____

Folgende Medikamenteneinnahme ist zu beachten:

_____

_____

Ferner ist folgendes zu beachten:

_____

_____

5. T-Shirt

Bitte ausfüllen!

Zur Wallfahrt erhält jeder Teilnehmer ein bistumseigenes **T-Shirt:**

Bitte Menge angeben:

XS	S	M	L	XL	XXL

Des Weiteren möchte ich weitere T-Shirts **zum Preis von 15,00 €** bestellen.

Falls gewünscht, bitte Menge angeben:

XS	S	M	L	XL	XXL

---

6. Allgemeine Informationen

Bitte zur Kenntnis nehmen und Einverständnis durch Unterschrift bestätigen!

Im Reisepreis sind eine Kranken-, Unfall-, Haftpflicht-, Rechtschutzversicherung enthalten. Für die Reise werden **ein gültiger Personalausweis und eine Krankenkarte** benötigt.

Mit der Anmeldung willigen Sie ein, dass **Fotos, die während der Wallfahrt** entstehen, auf der Bistumshomepage und Social Media der Bistumsjugendseelsorge oder in evtl. Pressemitteilungen veröffentlicht werden dürfen.

Bei Nichtantritt der Reise gelten die **ALLGEMEINEN GESCHÄFTSBEDINGUNGEN der ATeams-Touristik GmbH & Co. KG** (gültig für Buchungen ab dem 01.07.2018): https://www.ateams.de/agb/

Bei minderjährigen Teilnehmern:

Ich habe mein Kind / meine Kinder über die Teilnahmebedingungen und Verhaltensweisen während der Veranstaltung informiert und hinreichend belehrt.

Bei erwachsenen Teilnehmern:

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

---

7. Bestätigung der Anmeldung

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift des Vaters (nur bei Minderjährigen)

_____
Unterschrift des (volljährigen) Teilnehmers

_____
Unterschrift der Mutter (nur bei Minderjährigen)

Übertragung der Aufsichtspflicht während der Ministrantenwallfahrt nach Rom vom 28.07.2024 bis 03.08.2024

*Dieses Formular ist nur für **minderjährige Teilnehmer** auszufüllen. Die Pfarrei verpflichtet sich **Aufsichtspersonen** zu benennen, die während der Ministrantenwallfahrt die Aufsicht über die folgenden minderjährigen Teilnehmer übernehmen. Aufsichtspersonen müssen **mind. 18 Jahre alt** sein und alle erforderlichen **Präventionsmaßnahmen** erbracht haben.*

Bitte beachten: Auch die Aufsichtspersonen müssen zur Fahrt angemeldet sein.

---

1. Übertragung der Aufsichtspflicht

Hiermit übertragen wir für unsere minderjährigen Kinder…

Bitte die Namen der Kinder eintragen!

Name	Vorname	Geburtsdatum

…die Aufsichtspflicht während der Ministrantenwallfahrt 2024 an folgende Person:

Bitte die Daten der Aufsichtsperson eintragen!

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ort, Datum	Unterschrift des Vaters	Unterschrift der Mutter

2. Einverständnis der Aufsichtspersonen und der Pfarrei

Mit der Übernahme der Aufsichtspflicht für die o. g. Kinder bin ich einverstanden:

Ort, Datum	Unterschrift der Aufsichtsperson

Die Eignung als Aufsichtsperson wird bestätigt:

Stempel der Pfarrei	Unterschrift eines Vertreters der Pfarrei