

Romwallfahrt der Ministrantinnen und Ministranten im Erzbistum Köln 12.10.- 18.10.2025

Anmeldung

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

evtl. anders lautender Name der Eltern:

Straße, Nr:

PLZ Wohnort:

TelNr privat:

TelNr geschäftlich:

Ich bestätige die Richtigkeit meiner
Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Teilnahmeerklärung

1. Ich erkläre, dass meine Tochter / mein Sohn an der Ministranten-Wallfahrt vom 12. bis 18.10.2025 nach Rom teilnimmt.
2. Ich erteile der verantwortlichen Begleitperson / den verantwortlichen Begleitpersonen die Vollmacht, in meinem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuwickeln.
3. Ich bin darüber informiert, dass die Zusage zur Ministranten-Wallfahrt-Teilnahme bindend ist.
4. Ich erkläre, dass meine Tochter / mein Sohn in Kleingruppen ohne Aufsichtspersonen unterwegs sein darf.
Ja Nein
5. Ich erkläre, dass meine Tochter / mein Sohn zurzeit frei ist von ansteckenden Krankheiten und organischen Leiden, die ihre/seine Leistungsfähigkeit bei der Reise erheblich einschränken würden.

Die folgenden Angaben werden vertraulich behandelt

Meine Tochter / Mein Sohn leidet unter folgender Erkrankung

und bedarf folgender Medikamente, die sie/er wie ärztlich verordnet zu nehmen hat: Im

Notfall folgenden Arzt kontaktieren [Name, Adresse, Telefon-Nummer angeben]: Meine

Tochter / Mein Sohn leidet unter folgender Allergie:

Meine Tochter / Mein Sohn hat eine Medikamentenunverträglichkeit:

Während der Fahrt sind wir als Erziehungsberechtigte unter folgenden Telefon- bzw. Handynummern erreichbar:

tagsüber:

abends:

Ort, Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten