

Teilnehmer/in 1 _

Wallfahrt nach Rom Katholische Kirchen Zell am Main bis Leinach ANMELDEFORMULAR



Hiermit melde ich (wir) mich für die Wallfahrt der Katholische Kirchen Zell am Main bis Leinach nach Rom vom 03. November bis 08. November 2025 verbindlich an.

Bitte füllen Sie das Formblatt gut leserlich in Druckbuchstaben aus. Entnehmen Sie die Einträge bitte genau Ihrem Reisepass oder Personalausweis, der während der Reise noch Gültigkeit haben muss.

Ihrem Reisepa	ss ode	er Personalausweis, der während der Reise n	och Gültigkeit haben muss.
REISENDE		1. Person	2. Person
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Reisepass-Nr.			
Personalausweis-Nr.			
Adresse Straße/Nr.			
PLZ/Wohnort			
Telefon/Privat			
Telefon/Mobil			
!	E-Mail		
In Notfällen (Erkrankungen, Unfall etc.) während der Reise bitte Nachricht an:		Name/Vorname: Tel./E-Mail	Name/Vorname: Tel./E-Mail:
MEINE BUCHUNG	SWÜN	ISCHE:	
Unterbringung	Ich benötige ein Doppelzimmer mit Herr/Frau: Ich würde gern ein Doppelzimmer nehmen, habe aber dafür bisher noch keinen Partner/in. Ich benötige ein Einzelzimmer (falls verfügbar und laut Zuschlag).		
Besondere Verpflegung		ch wünsche vegetarische Nahrung ch wünsche vegane Nahrung ch wünsche gluten freie Nahrung onstiges:	Ich wünsche vegetarische Nahrung Ich wünsche vegane Nahrung Ich Ich wünsche gluten freie Nahrung sonstiges:
		den der Arbeitserleichterung und aus buchhalteris den Vertragspartner unserer Pfarreiengemeinscha Kontoinhaber: Ave e.V Pilg IBAN: DE22 3706 0193 0028	oft, den Ave e.V. , auf das Konto der Pax-Bank zu erverein 8930 19
		Stichwort: "Wallfahrt Rom 03.1108.11.2025	
		Die Anzahlung von 480 € ist bei Anr Der Restbetrag ist bis spätestens bis zur	
_	_	n) Sie den vollständig ausgefüllten und unterschrie unser Pfarrbüro : z 1, 97299 Zell am Main (Kontakt Tel.: 0931 46127	ebenen Anmeldeantrag bitte per Post oder E-Mail an 72) / pg.zell-main@bistum-wuerzburg.de
Ort/Datum		Ort/Datum	
√ Unterschrift		√Unters	schrift

Teilnehmer/in 2 _