



Romreise 2026 für Jugendliche und Familien

23.10 – 31.10.2026

der Pfarrei St. Franziskus, Pfr.-Rody-Str.7, 52353 Düren

durchgeführt durch Höffmann Reisen, Vechta

Dieses Anmeldeformular der GdG dient zur Durchführung der Reise und ist zusätzlich zu dem Anmeldeformular des Reiseveranstalters Höffmann Reisen notwendig. Alle Angaben werden vertraulich nach den geltenden Datenschutzbestimmungen behandelt und dienen ausschließlich der bestmöglichen persönlichen Begleitung.

Angaben zum Teilnehmer/zur Teilnehmerin:

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Straße
PLZ	Wohnort
Telefon	E-Mail
Name der Krankenkasse	Versichertenr.
Name d. Versicherungsnehmers	Geburtsdatum d. Versicherungsnehmers

Der Teilnehmer nimmt folgende Dokumente mit: Impfpass (aktuelle Kopie!), (Europäische) Versicherungskarte der Krankenkasse, Personalausweis/Kinderausweis/Reisepass

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Vorname	Nachname
Adresse wie oben <input type="checkbox"/> oder...	Straße
PLZ	Wohnort
Telefon	Handy

Weitere Kontaktperson (bitte unbedingt angeben!)

Bei Abwesenheit/Nichterreichbarkeit der Eltern/Erziehungsberechtigten kann das Betreuersteam in Notfällen auch mit folgender Person Kontakt aufnehmen und verbindliche Absprachen treffen - diese Person darf den Teilnehmer ggf. in Obhut nehmen:

Vorname	Nachname
Adresse	
Telefon	Handy

Diese Person steht im folgenden Verhältnis zum Teilnehmer (z.B. Oma, Nachbar etc.)

Betreuer während der Fahrt (bei Minderjährigen)

Vor- und Nachname	
Der Teilnehmer darf sich zu bestimmten Zeiten in Gruppen von mindestens 3 Teilnehmern ohne Begleitung eines Betreuers frei an den Zielen der Pilgerfahrt bewegen.	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Kosten	
Insgesamt: 699 € Anzahlung: 200€ bei Anmeldung Restzahlungen: 317€ bis 15. Mai 200€ bis 15. Juli Einzelzimmerzuschlag: 155€	Auf folgendes Konto: Sparkasse DN Katholische Kirchengemeinde St. Franziskus Zweck: Romfahrt 2026 + Name IBAN: DE21 3955 0110 0049 3031 83 BIC: SDUEDE33XXX
Angaben zur Gesundheit	
Liegen beim Teilnehmer verhaltensbedingte oder andere chronische Krankheiten vor, die eine über das normale Maß hinausgehende Betreuung/Versorgung während der Pilgerfahrt notwendig macht? Bzw. Liegt bei dem Teilnehmer eine Krankheit/Behinderung vor, auf die Rücksicht genommen werden muss?	
<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, folgende:
Liegen beim Teilnehmer Allergien vor?	
Nein	Ja, folgende:
Über Notfallmedikamente werden die Betreuer in Kenntnis gesetzt und diesen ggf. übergeben.	
Sind Medikamentenunverträglichkeiten bekannt?	
Nein	Ja, folgende:
Folgende Ersatzmedikamente können ggf. verabreicht werden:	
Muss der Teilnehmer regelmäßig Medikamente einnehmen?	
Nein	Ja, folgende:
Bei einem medizinischen Notfall/Unfall sowie bei akut auftretenden Krankheiten dürfen die Betreuer alle notwendigen Maßnahmen auch ohne Rücksprache mit den Eltern/Erziehungsberechtigten einleiten.	
Bilder und Videos, die während der Romreise vom Teilnehmer entstehen, dürfen im Zusammenhang mit der Reise veröffentlicht werden.	
<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

Ort, Datum

Unterschrift d. Teilnehmers

Ggf. Unterschrift d. Eltern/Erziehungsberechtigten

Anmeldung eingegangen am: _____

Sonstige Vermerke: _____