

Hiermit melde ich mich verbindlich zur
Korbinianswallfahrt an

VERANSTALTER

JUGENDKORBINIAN

2022

Name

Vorname.....

Straße.....

PLZ/Ort.....

Tel.Geb. Datum.....

Email

Meine Aufsichtsperson ist:

Ich bin mir bewusst, dass meine Anmeldung nur dann berücksichtigt werden wird, wenn die maximale Teilnehmerzahl bei Eingang meiner Anmeldung noch nicht erreicht wurde.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir für die Öffentlichkeitsarbeit der oben genannten Veranstaltung verwendet werden, und dass meine Daten EDV-technisch für Zwecke der Veranstaltungsverwaltung gespeichert und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis jederzeit schriftlich widerrufen kann. Die ausführliche Datenschutzerklärung finde ich unter: www.jugendstelle-toel-wor.de. Es gelten die Teilnahmebedingungen für Veranstaltungen des Erzbischöflichen Ordinariates, die beim Veranstalter eingesehen bzw. angefordert werden können. Der Veranstalter unterhält eine Haftpflichtversicherung. Für Versicherungen, die über die Haftung des Veranstalters hinausgehen, bin ich selber verantwortlich. **Weiteres folgt im Infobrief!**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an

Angebot 1 Angebot 2 teilnimmt.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Anmeldung über:

Katholische Jugendstelle
Bad Tölz -Wolfratshausen

Adalbert-Stifter-Straße 34
82538 Geretsried

Tel : 0 81 71-99 89 66-0

info@jugendstelle-toel-wor.de

www.jugendstelle-toel-wor.de

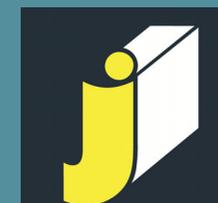
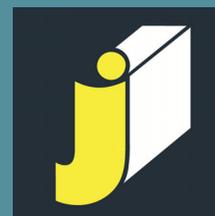


Ansprechpartnerin Dom zu Dom Wallfahrt
Sabine Grasberger/0175-8307972

Ansprechpartner Buswallfahrt
Andreas Häring/0176 / 922 908 29

Impressum:

Erzbischöfliches Jugendamt München und Freising,
Herausgeber Diözesanjugendpfarrer Richard Greul,
Katholische Jugendstelle Bad Tölz-Wolfratshausen,
Adalbert-Stifter-Str. 34, 82538 Geretsried
Tel. 0 81 71 / 99 89 66-0, Fax 0 81 71 / 99 89 66-7
USt-ID: DE 811510756, www.eja-muenchen.de



Wallfahrten:

„Dom zu Dom“ oder „Korbi zu Korbi“

für 14-27 jährige

ANGEBOT 1

„DOM ZU DOM“

Münchner Frauendom —> Freising Dom

11.11.2022, Tag 1:

16:00 Uhr Wallfahrt vom Frauendom München nach
Unterföhring, 9,2 km Wanderung

19:00 Uhr Ankunft im Pfarrheim Unterföhring

Abendessen, gemeinsamer Abend und Übernachtung

12.11.2022, Tag 2:

7:00 Uhr Wallfahrt von Unterföhring nach Freising,
26,6 km Wanderung

15:00 Uhr Ankunft am Domberg in Freising

16:00 Uhr Gottesdienst

17:30 Uhr Jubiläumsfeier

20:00 Ende am Domberg und Heimfahrt

Minderjährige benötigen eine volljährige Aufsichtsperson.

Nach Ende der Veranstaltung Rückreise mit dem Bus!
Wir versuchen möglichst viele Haltestellen einzuplanen, diese werden nach Anmeldeschluss bekanntgegeben. Die Buskosten für die Rückfahrt müssen von den Teilnehmenden selbst übernommen werden.

Nähere Infos auch unter www.jugendkorbinian.de

ANGEBOT 2

„KORBI ZU KORBI“

„Von Korbi zu Korbi“ —> Buswallfahrt

12.11.2022:

Ca. 11.00 Uhr: Take Off in der Pfarrkirche St. Korbinian, Reichersbeuern, für die Jugendlichen aus dem Raum Bad Tölz, Lenggries, Gaißach und Sachsenkam

Danach Fahrt mit dem Bus zur Wallfahrtskirche Wies bei Freising (Abfahrtsstationen in den einzelnen Pfarreien auf dem Weg werden noch bekannt gegeben)

13:30 Uhr Impuls in der Wieskirche, danach Fußwallfahrt auf den Domberg (ca. 3 km)

15:00 Uhr Ankunft am Domberg in Freising

16:00 Uhr Gottesdienst

17:30 Uhr Jubiläumsfeier

20:00 Ende am Domberg und Heimfahrt

Nach Ende der Veranstaltung Rückreise mit dem Bus!
Wir versuchen möglichst viele Haltestellen einzuplanen, diese werden nach Anmeldeschluss bekanntgegeben. Die Buskosten für die Hin- u. Rückfahrt müssen von den Teilnehmenden selbst bzw. deren Pfarreien übernommen werden.

Nähere Infos auch unter www.jugendkorbinian.de

MEDIZINISCHER FRAGEBOGEN

Für eine evtl. erforderliche ärztliche Behandlung ist es unbedingt notwendig, dass dieser Fragebogen vollständig ausgefüllt wird. Der medizinische Fragebogen wird von uns vertraulich behandelt und nur bei einer nötigen ärztlichen Behandlung verwendet. Nach der Fahrt vernichten wir die Fragebögen.

Versicherungsverhältnis

Versichert durch

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Bisherige Erkrankungen (nicht Zutreffendes streichen)

Lungenentzündung, Nierenerkrankung, Herzfehler, Kreislaufschwäche, Anfallsleiden, Hautausschläge, _____

Überempfindlichkeit gegen/allergisch auf ...

Hatte die/der TeilnehmerIn in den letzten Monaten mit ansteckenden Krankheiten Kontakt? Ja/Nein

Wenn ja, um welche Krankheit handelt es sich?

Medikamente

Nimmt der/die TeilnehmerIn regelmäßig Medikamente? Ja / Nein. Wenn ja, welche und in welcher Dosierung? _____

Impfungen (nicht Zutreffendes streichen)

O Tetanus; letzte Injektion im Jahr _____

O Keuchhusten, Kinderlähmung, Diphtherie, Mumps, Masern, Röteln,

sonstige: _____

Sonstige Besonderheiten: _____

Hiermit bestätige ich, den medizinischen Fragebogen vollständig gelesen und ausgefüllt, die Fragen richtig beantwortet und kein Handicap/keine Krankheit des Teilnehmers/ der Teilnehmerin verschwiegen zu haben

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

