

Anmeldung zur Interdiözesanen Lourdeswallfahrt DRS 2018 (pro Pilger bitte je eine eigene Anmeldung)

Achten Sie bei Name und Vorname auf dieselbe Schreibweise wie im Reisedokument (ID/Pass)

Anrede:	Titel:	Telefon:
Name:		Natel:
Vorname:	Rufname:	Geburtsdatum:
Adresse:		E-Mail:
Adresszusatz:		Bin Mitglied von einem Lourdes Pilgerverein
Land:	PLZ:	Ort:
Pass Nr.:	ID Nr.:	Heimatort:
		Vereinsname:

Arrangement	Datum	Transportkapazität
<input type="checkbox"/> Nachtzug	13. – 19.04.2018	460 Hotel-Pilger, 110 HelferInnen

Ein- und Aussteigeorte in der Schweiz: Chur Sargans Pfäffikon SZ Zürich Olten Bern Genf

<input type="checkbox"/> Flug blau ¹⁾ (Wunsch)	13. (ca.09h00) – 19.04.2018 (ca.10h30)	110 Hotel-Pilger, 100 HelferInnen
<input type="checkbox"/> Flug grün ¹⁾ (Wunsch)	13. (ca.11h00) – 18.04.2018 (ca.15h00)	80 Accueil-Pilger, 50 HelferInnen, 20 Hotel-Pilger
<input type="checkbox"/> Flug violett ¹⁾ (Wunsch)	13. (ca.15h30) – 18.04.2018 (ca.13h00)	110 Accueil-Pilger, 70 HelferInnen, 30 Hotel-Pilger
<input type="checkbox"/> Flug gelb ¹⁾ (Wunsch)	13. (ca.17h00) – 19.04.2018 (ca.10h00)	130 Hotel-Pilger, 20 HelferInnen
<input type="checkbox"/> Flug weiss ¹⁾ (Wunsch)	14. (ca.09h00) – 18.04.2018 (ca.18h45)	190 Hotel-Pilger, 20 HelferInnen

<input type="checkbox"/> Reisecars	11. – 19.04.2018	130 Hotel-Pilger, 20 HelferInnen
------------------------------------	------------------	----------------------------------

Ein- und Aussteigeorte in der Schweiz:
 Chur Sargans Pfäffikon SZ Emmenbrücke Olten St. Gallen Wil SG Zürich Flughafen

Ich reise zusammen mit (der Nachtzug hat 5er Abteile): ¹⁾ kann nicht garantiert werden

2. 3.
 4. 5.

Wunschhotel: (kann nicht garantiert werden) Preis:

Ich wünsche Unterbringung mit Betreuung im Accueil NDL (Nur Flüge grün & violett). Bei Pflegebedarf ist Arztzeugnis nötig!

Ich teile das Zimmer mit: 2. 3.

Spezialkost Hotelpilger:

Wer selber keinen ZimmerpartnerIn angibt, der mitkommt, erhält im Hotel automatisch ein Einzelzimmer mit entsprechendem Zuschlag.

Angaben zum Mobilitätszustand:	Ich nehme folgende Hilfsmittel selber mit:
<input type="checkbox"/> Benötige Hilfe bis zum Reisemittel (WCHR) Kann Treppen gehen	<input type="checkbox"/> Handbetriebener Rollstuhl (WCMP) Gewicht: kg Abmessungen L/B/H:
<input type="checkbox"/> Benötige Hilfe bis zur Türe vom Reisemittel (WCHS) Kann zum Sitzplatz gehen	<input type="checkbox"/> Batteriebetriebener Rollstuhl (WCBD) Gewicht: kg Abmessungen L/B/H:
<input type="checkbox"/> Benötige Hilfe bis zum Sitzplatz vom Reisemittel (WCHC) Kann nicht alleine gehen	<input type="checkbox"/> Anderes: Abmessungen L/B/H:

Bestellung von optionalen Zusatzleistungen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> SBB Anschlussbillett für Reisende im Nachtzug | <input type="checkbox"/> Rollstuhl in Lourdes (kostenlos) |
| <input type="checkbox"/> Reiserücktrittsversicherung | <input type="checkbox"/> Rollstuhl am Flughafen Kloten (kostenlos) |
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer (EZ) im Hotel oder Accueil in Lourdes | <input type="checkbox"/> Doppelzimmer (DZ) im Accueil in Lourdes (Fr.20.00/Nacht) |

Hol- und Bring - Service mit geeigneten Fahrzeugen. Bitte genaue Abholadresse angeben:

Strasse: PLZ: Ort: Telefon:

Anmeldung zum unentgeltlichen Helferdienst auf der Lourdeswallfahrt DRS

Helferdienst Wunsch während der Lourdeswallfahrt bitte ankreuzen: Pflege Bäderdienst Nachtwache KITA Kiosk

Kirchendienst Speisesaal Platzdienst Cafeteria Gebetsdienst egal, da wo gerade Bedarf ist

Heutige berufliche Tätigkeit: Erlerner Beruf:

Bei Berufen im Gesundheitswesen bitte aktuell gültige Berufsbezeichnung angeben

Mitteilungen an das Pilgerbüro:

.....

.....

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an und bestätige die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen zu haben und akzeptiere diese.

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)