



# A n m e l d u n g

## **Urlaub ohne Koffer vom 25. bis 27. August 2026 Bonifatiushaus, Bad Sassendorf**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Name Telefonnummer

Hiermit melde ich mich für die Erholungsmaßnahme „Urlaub ohne Koffer“ an und entrichte den Teilnahmebeitrag von 60 €.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FOTO-/VIDEOAUFNAHMEN  
Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, dass die von mir während der Aktion „Urlaub ohne Koffer“ gemachten Aufnahmen veröffentlicht werden dürfen. (Bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
(Rollator, Medikamente etc.)