



Malteser Hilfsdienst e.V.
Diözesangeschäftsstelle
Kamp 22
33098 Paderborn

Anmeldung zur Romwallfahrt vom 01.10. – 8.10.2022

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr. privat: _____

Tel.-Nr. mobil: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Das ist meine ____ Teilnahme an einer Malteser Romwallfahrt.

Kosten für die Fahrt: 860 € mit Unterbringung im Doppelzimmer.

- Ich möchte als Pilger an der Reise teilnehmen.
- Ich habe eine Behinderung. *
- Ich bin auf einen Rollstuhl angewiesen.*
* Beim Ankreuzen einer dieser Punkte erhalten Sie von uns zusätzlich noch einen gesonderten Fragebogen.
- Ich bin Angehöriger eines behinderten Pilgers.

Ich wünsche die Unterbringung im Doppelzimmer mit: _____

Datum und Unterschrift: _____