

Anmeldung zur Wallfahrt

Ich/Wir

.....
(Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer)

Melde/n mich/uns verbindlich zur Fußwallfahrt nach Dettelbach an.

Ich/Wir nehme teil (bitte ankreuzen):	Mittag- essen	Abend- essen	Übernachtung			
			EZ	DZ (bitte Person mit eintragen)	Mehrbettzimmer (bitte Personen mit eintragen)	
1. Tag - 12.08.2021 Amorbach – Tauberbischofsheim						
2. Tag - 13.08.2021 Tauberbischofsheim – Würzburg						
3. Tag - 14.08.2021 Würzburg – Dettelbach			Hotel EZ	Hotel DZ	Private Unter- kunft gewünscht	Privat, selbst gebucht bei:
4. Tag - 15.08.2021 Rücktransport mit dem Bus von Dettelbach nach Amorbach (10 € werden als Fahrtkostenpauschale abgebucht)						Bitte Personenzahl eintragen:

Der Unkostenbeitrag von 3,50 €/Tag (für Miete, Benzin, Begleitfahrzeuge, Gottesdienste, Sanitätsverpflegung, etc.) sowie das Entgelt für die Getränke während der Wallfahrt und die evtl. Übernachtungskosten in Tauberbischofsheim werden abgebucht.

Die Übernachtungskosten in Würzburg und Dettelbach, sowie die Kosten für das Mittagessen müssen direkt vor Ort beglichen werden.

Amorbacher Dettelbachwallfahrer Gläubiger-Identifikationsnummer **DE36ZZZ00002370389**
(Kontoinhaber: Kath. Pfarrkirchenstiftung St. Gangolf und St. Sebastian, Amorbach, Sonderkonto Dettelbachwallfahrer)
Mandatsreferenz: 2021/.....
(Ifd. Nr. wird in der Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Amorbacher Dettelbachwallfahrer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Amorbacher Dettelbachwallfahrern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

e-mail-Adresse f. Belastungshinweis: _____ (erfolgt 5 Kalendertage vorher)

KREDITINSTITUT

Name: _____

BIC _____

IBAN: DE _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _

Ort, Datum,

rechtsverbindliche Unterschrift**Die Anmeldung bitte im Pfarrbüro in Amorbach abgeben**