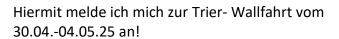
Anmeldung Wallfahrt 2025





Name:		
Geburtsdatum:		
Telefonnummer:		
E-Mail Adresse:		·
Adresse:		
Mittags möchte ich	essen! Abends bevorzuge ich	Ich habe eine Lebensmittelunverträglichkeit:
Müsli: □	vegetarische Kost <u>:</u> □	ja□ nein □
Suppe: □	"normale" Kost: □	Falls ja- WELCHE?
☐ Ich wünsche mir eir	n Einzelzimmer (zusätzlich einmalig 30 €) n Zweibettzimmer mit	
Person).		,
·	kl. aller Unterkünfte + optional 30 € (E	·
=	allfahrt 2025 wird erst mit der Anzahlı schluß ist der 15.12.24!	ung des Wallfahrtspreises von 130 €
Der Restbetrag von 1 3	30 € + optional 30 € ist zum 11.03.25 få	ällig!
bei der Versammlung ange		een aber keine Gewähr, dass es funktioniert. Wie bereit: gent an Zimmern zur Verfügung. Mitte/Ende Januar ntsprochen werden kann.
Bankverbindung:	Rudolf Falter – SMB St. Josef Rheydt Stadtsparkasse Mönchengladbach	
	DE31 3105 0000 0000 2641 68	
Vorusonduracerused	MGLSDE33XXX	
Verwendungszweck:	Wallfahrt 2025	

Die Anmeldung bitte per Mail an smb-st.josefrheydt@gmx.de oder per Post/persönlich an Kirstin Knoben, Keplerstr.76; 41236 Mönchengladbach.