

VORNAME	
NACHNAME	
GEBURTSDATUM	
GESCHLECHT (M, W, D)	
STRASSE, HAUSNUMMER	
POSTLEITZAHL	
ORT	
E-MAIL-ADRESSE	
MOBILNUMMER	
NOTFALLNUMMER, DES NOTFALLKONTAKTES ZUHAUSE	
BEVORZUGTE UNTERBRINGUNG 1. EIGENES ZELT 2. BARACKE 3. GEMEINSCHAFTSZELT VON VOR ORT	☐ ☐ ☐
BESONDERHEITEN / UNTERSTÜTZUNGSBEDARF	
ALLERGIEN / UNVERTRÄGLICHKEITEN / MEDIKAMENTE, DIE ICH VOR ORT EINNEHME	
KIRCHENGEMEINDE	
ICH WAR SCHON EINMAL IN TAIZÉ	☐ JA ☐ NEIN
FÜR DEN SCHUTZ DEINER DATEN UND FOTORECHTE BENÖTIGEN WIR EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG	☐ DU _____
ICH NEHME ZUR KENNTNIS, DASS EINE ANMELDUNG OHNE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG UNWIRKSAM IST UND BIN MIT DER ERHEBUNG UND VERARBEITUNG MEINER DATEN, DIE DER DURCHFÜHRUNG DER FAHRT DIENEN; EINVERSTANDEN.	☐ JA
MIR IST BEWUSST, DASS ICH AN EINEM VORTREFFEN TEILNEHMEN MUSS, SOFERN ICH BISHER NOCH NICHT IN TAIZÉ WAR	☐ JA
ICH HABE DIE TEILNAHMEBEDINGUNGEN GELESEN UND VERSTANDEN	☐ JA

(*) **BITTE ALLE FELDER IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

Wuppertal, den ____ März 2026

Unterschrift des(r) erziehungsberechtigten Eltern
(Vor-/Nachname)

Unterschrift des Jugendlichen
(Vor-/Nachname)