

ANMELDUNG FÜR TAGESGÄSTE ZUM JAHRESTREFFEN 2026



VOM 30. OKTOBER - 1. November 2026 IM TAGUNGSZENTRUM HOHE RHÖN

NAME/N MITGLIED ☐ ja ☐ nein

..... MITGLIED ☐ ja ☐ nein

ANSCHRIFT

TELEFON E-MAIL

Das ausgefüllte Formular bitte bis **3. August 2026** einsenden an:

Initiative REGENBOGEN "Glücklose Schwangerschaft" e.V.
Christina Trost
Rhönstr. 51
97616 Bad Neustadt

Verspätete Anmeldungen nach dem 3. August 2026 können nur nach vorheriger Absprache mit Christina Trost erfolgen.
Bei Rücktritt nach dem Anmeldeschluss (03.08.2026) können leider im Regelfall keine Kosten zurückerstattet werden.

Ich/Wir nehme/n teil mit folgenden Personen:

..... Erwachsene/r Name, Alter u. Geb.-Datum des Kindes:

..... Kind/er Name, Alter u. Geb.-Datum des Kindes:

Durch **Überweisung der Anmeldegebühr** in Höhe von EUR auf das REGENBOGEN-Konto bei der Postbank Stuttgart · IBAN DE92 6001 0070 0055 3007 04 · BIC PBNKDEFF unter Verwendungszweck "JT 2026" habe ich mich/haben wir uns angemeldet zur Teilnahme als:

☐ Tagesgast/-gäste (Details bitte auf der Rückseite ausfüllen/berechnen!)

VERANSTALTUNGSANGEBOT (bitte ankreuzen)

Am Freitag, 30.10.2026, nehme/n ich/wir teil:

☐ Austauschtreffen für Gruppenleitende und andere Aktive um 16:00 Uhr mit Personen

Am Samstag, 31.10.2026, nehme/n ich/wir teil:

☐ Workshop I "Yoga und Trauer" mit Personen, Name/n:

☐ Workshop II "Kerzengestaltung" mit Personen, Name/n:

☐ Workshop III "Franziskusweg" mit Personen, Name/n:

☐ Jahreshauptversammlung für Mitglieder und Interessierte

KINDERBETREUUNG

Ich wünsche eine Kinderbetreuung für mein/e Kind/er im Alter von Jahren

☐ während der Jahreshauptversammlung ☐ während des Workshops

ANMERKUNGEN ZUM ESSENSANGEBOT ☐ Normalkost ☐ vegetarisch

Medizinisch verordnete Diäten werden mit einem Aufpreis von 5,-- Euro pro Person und Tag berechnet. Bitte Diätform hier angeben:

.....

Einwilligungs-/Datenschutzerklärung

Ich/Wir willige/n ein,

a) dass die Anfertigung von Fotografien der oben genannten Personen in Form von Gruppen- oder Einzelfotos durch den Vereinsfotografen und deren Veröffentlichung in der Mitgliederzeitschrift bzw. auf der Website erfolgen darf,

b) dass die oben eingetragene E-Mail-Adresse auch für die Zusendung von unregelmäßig erscheinenden Informationsmails (z. B. Newsletter) der Initiative REGENBOGEN "Glücklose Schwangerschaft" e.V. verwendet werden darf.

Wünsche ich dies nicht, so vermerke ich dies durch eine Notiz auf diesem Anmeldeformular.

Die Anmeldedaten werden zum Zwecke der Veranstaltungsdurchführung unter Berücksichtigung der DSGVO für max. 10 Jahre beim Arbeitsbereich "Finanzen" elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der persönlichen Daten erfolgt bei Bedarf nur an die Veranstaltungsorganisatoren, Workshopleiter und die Verwaltung des Veranstaltungshauses.

ANMELDEFORMULAR FÜR TAGESGÄSTE

T

Buchungsmöglichkeiten Tagesgäste										Bitte ausfüllen und Gesamtpreis berechnen									
Teilnahmezeitraum	Buchungskürzel	Fr Abendessen	Samstag Mittagessen	1 Workshop	Kaffee u. Kuchen	Abendessen	Lesung	So Abschlussrunde	Preise pro Person E = Erwachsener, K1 = Kind 3 - 6 J., K2 = Kind 7 - 12 J., K3 = 13 - 15 J. (unter 3 Jahren kostenfrei bei mitgebrachtem Kinderbett)						Bitte die Summe eintragen ← Bitte die Summe eintragen				
									Preise pro Person		Ermäßigung für Vereinsmitglieder		Diät-Aufpreis						
									← Personenzahl		← Personenzahl		← Personenzahl						
Fr – So	T1a	X	X	X	X	X	X	X	E	102,50 €	E	-15,00 €	E	10,00 €					
									E	77,50 €	E	-15,00 €	E	10,00 €					
	T1b	X	X		X	X	X	X	K1	30,00 €			K1	10,00 €					
									K2	30,00 €			K2	10,00 €					
									K3	33,00 €			K3	10,00 €					
Fr	T2	X						E	20,50 €	E	-2,50 €	E	5,00 €						
								K1	9,00 €			K1	5,00 €						
								K2	9,00 €			K2	5,00 €						
								K3	9,00 €			K3	5,00 €						
Sa	T3a		X	X	X	X	X		E	79,50 €	E	-10,00 €	E	5,00 €					
								E	54,50 €	E	-10,00 €	E	5,00 €						
	T3b	X		X	X	X		K1	21,00 €			K1	5,00 €						
								K2	21,00 €			K2	5,00 €						
								K3	24,00 €			K3	5,00 €						
So	T4						X	E	2,50 €	E	-2,50 €								
								K1	0,00 €										
								K2	0,00 €										
								K3	0,00 €										
Name des Anmelders:												Gesamt:							

SONSTIGE ANMERKUNGEN

DATUM / UNTERSCHRIFT/EN

(Datum) (Teilnehmer) (weitere/r Teilnehmer)

Diese Unterschrift gilt auch gleichzeitig als Bestätigung der unten auf Seite 1 aufgeführten Einwilligungs-/Datenschutzerklärung!