

---

---

---

**Diözesanstelle des  
Sankt Michaelsbundes  
Obermünsterplatz 7  
93047 Regensburg**

Tel.: 0941 597-2519  
E-Mail: michaelbund@bistum-regensburg.de

## ANMELDUNG

**Diözesankurs 12.–13.04.2024  
im „Haus Werdenfels“ Eichhofen, 93152 Nittendorf**

**Anmeldeschluss:** Dienstag, 02.04.2024

**Kursgebühr:** 45,- € für beide Tage inkl. Übernachtung und Verpflegung im DZ  
50,- € für beide Tage inkl. Übernachtung und Verpflegung im EZ  
20,- € für Tagesgäste inkl. Verpflegung

**Rechnungsadresse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name des/r Teilnehmers/in (in Klarschrift)	Telefonnummer für Rückfragen	Tagesgast Freitag, 12.04.24*	Tagesgast Samstag, 13.04.24*	2 Tage mit Übernachtung im DZ*	2 Tage mit Übernachtung im EZ*

\*Bitte ankreuzen.

Ggf. Essenswünsche (vegetarisch, vegan etc.):

---

**Bitte beachten Sie die Hinweise zur Anmeldung auf der 2. Seite.**

# Hinweise zum Diözesankurs 2024

## Ihre Anmeldung

Alle Teilnehmer erhalten nach dem Kurs eine Rechnung.

Bitte informieren Sie uns, wenn Sie trotz Anmeldung nicht kommen können.

Bestellte, nicht in Anspruch genommene Mahlzeiten müssen bezahlt werden, wenn Sie nicht mindestens zwei Tage vorher abgesagt wurden. Wir bitten dafür um Verständnis.

## Fotoaufnahmen

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, dass beim Diözesankurs gemachte Aufnahmen/Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit der Diözesanstelle Regensburg verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

---

## Fahrgemeinschaften

Im Sinne der Nachhaltigkeit unterstützen wir Sie gerne bei der Bildung von Fahrgemeinschaften. Dazu wollen wir Ihnen die Kommunikation untereinander ermöglichen, indem wir eine Liste aller interessierten Personen zusammenstellen und diese an alle weiterleiten, die Fahrgemeinschaften organisieren möchten. Dafür benötigen wir allerdings folgende entsprechende Einwilligung zur Datenverarbeitung und -weitergabe inkl. Ihrer Unterschrift:

Mit der Veröffentlichung meines Namens, meiner privaten Telefonnummer und meines Wohnortes auf der Teilnehmerliste zwecks Bildung einer Fahrgemeinschaft bin ich einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Name (in Klarschrift)                      Wohnort                      Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name (in Klarschrift)                      Wohnort                      Datum, Unterschrift

## Veranstalter

Diözesanstelle des Sankt Michaelsbundes Regensburg in  
Zusammenarbeit mit der KEB-Katholische Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V.

Diözesanstelle des  
Sankt Michaelsbundes  
Obermünsterplatz 7  
93047 Regensburg

Tel.: 0941 597-2519

E-Mail: [michaelsbund@bistum-regensburg.de](mailto:michaelsbund@bistum-regensburg.de)