

# ANMELDUNG KURSE 2026

Kurs bitte  
ankreuzen!

Kurs-Datum  
bitte ankreuzen!

| Seite | Nr.: | X                        | Kurs-Programm                    | Datum                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------|------|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08    | K01  | <input type="checkbox"/> | Walking und Nordic-Walking Treff | 1: <input type="checkbox"/> 11.10.2026 2: <input type="checkbox"/> 22.11.2026                                                                                                                                                                   |
| 09    | K02  | <input type="checkbox"/> | Kegeln                           | 1: <input type="checkbox"/> 19.10.2026 2: <input type="checkbox"/> 16.11.2026<br>3: <input type="checkbox"/> 21.12.2026                                                                                                                         |
| 10    | K03  | <input type="checkbox"/> | Malwerkstatt                     | 1: <input type="checkbox"/> 09.10.2026 2: <input type="checkbox"/> 23.10.2026<br>3: <input type="checkbox"/> 06.11.2026 4: <input type="checkbox"/> 20.11.2026<br>5: <input type="checkbox"/> 04.12.2026 6: <input type="checkbox"/> 18.12.2026 |
| 11    | K04  | <input type="checkbox"/> | Disco Bowling                    | 1: <input type="checkbox"/> 27.11.2026                                                                                                                                                                                                          |
| 12    | K05  | <input type="checkbox"/> | Musik liegt in der Luft          | 1: <input type="checkbox"/> 16.10.2026 2: <input type="checkbox"/> 13.11.2026<br>3: <input type="checkbox"/> 11.12.2026                                                                                                                         |



1 Kurs ankreuzen

2 Kurs-Datum  
ankreuzen

Bitte vollständig  
ausfüllen

Intern oder Extern  
ankreuzen

Bitte  
unterschreiben

**ANMELDUNG KURSE 2026**

Bitte senden an:  
Dietrich Pfingstweid e.V.  
Offene Mitteln  
Adelgauerstraße 22  
88044 Friedrichshafen

Oder per E-Mail schicken an: [offene@dietrich-pfingstweid.de](mailto:offene@dietrich-pfingstweid.de)

Bitte ausfüllen:

Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Telefon / Handy: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnung soll geschickt werden an: ☐ Teilnehmer ☐ gesetzlicher Betreuer

WICHTIG:  
☐ selbst Teilnehmende  
☐ Sorgeberechtigter  
☐ gesetzlicher Betreuer  
 Medizinische Besonderheiten: zum Beispiel Allergien, Asthma, Epilepsie, Diabetes, Arterien, Unverträglichkeiten

☐ Mit der verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die Regeln und Preise im Heft 25/26

Foto von mir als Teilnehmer dürfen verwendet werden.  
 Zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit in Printmedien und im Internet,  
 sozialen Netzwerken (Facebook, Instagram, etc.)

Ja ☐ Nein ☐

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Das Dokument ist ein Kopie des Originals. Es ist nicht verbindlich. Es ist ein Dokument, das die Person, die es unterschreibt, zu den Bedingungen der Veranstaltung verpflichtet.

# ANMELDUNG KURSE 2026

Anmeldeformular  
online herunterladen:



**Bitte senden an:**

Diakonie Pfingstweid e.V.  
Offene Hilfen  
Ailinger Straße 33  
88046 Friedrichshafen

**Oder per E-Mail schicken an:** [offenehilfe@pfingstweid.de](mailto:offenehilfe@pfingstweid.de)

|                       |                                                                                                                                                                          |                          |                          |        |                          |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|
| Name / Vorname: ..... | <div>Bitte ankreuzen </div> <table border="1"><tr><td>INTERN</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>EXTERN</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | INTERN                   | <input type="checkbox"/> | EXTERN | <input type="checkbox"/> |
| INTERN                |                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |                          |        |                          |
| EXTERN                |                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |                          |        |                          |

Besonderheiten: zum Beispiel Rollstuhl, Rollator, Epileptiker, Diabetiker, Allergien, Unverträglichkeiten

.....

.....

## Die Rechnung geht an:

Name / Vorname: .....

Straße: .....

PLZ / Wohnort: .....

E-Mail: .....

Telefon / Handy: .....

Fotos von mir als Teilnehmer dürfen verwendet werden zu Zwecken  
der Öffentlichkeitsarbeit sowie in Print- und Online-Medien

Ja ☐ Nein ☐

☐ **Ich habe die Regeln für die Teilnahme gelesen. Und bin damit einverstanden.**

Datum / Unterschrift: ..... (rechtsgültige Unterschrift)

Die Diakonie Pfingstweid e.V. speichert personenbezogene Daten von Anfragen, Kurs- und Freizeitteilnehmern und gesetzlichen Betreuern mittels EDV. Es wird ausdrücklich zugesichert, dass diese Daten nur zu eigenen Zwecken verwendet werden und nicht an Dritte weitergegeben werden. Mit der Anmeldung stimmen die Personen dieser Datenerfassung zu.