

Anmeldung Urlaub ohne Koffer 2026

Ausflug Nr.:

Ausflugsdatum: . .

* sowie 5 € für das erste und zweite Kind (sofern zutreffend)

für Inhaber:innen von Frankfurt Pass, Bürgergeld, Geringverdiener:innen

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen:



Name:

Vorname:

Geschlecht: männlich weiblich

Straße:

Postleitzahl: Wohnort:

Telefon/Handy:

Mail:

Ich melde weitere Personen an:
(Ehepartner:in, Kind oder Begleitperson bei hilfebedürftigen Personen)

Name	Vorname	Anschrift (nur falls abweichend)	Telefon / Handy	Alter	Besitzt 58 € Ticket	Geschlecht
					j n oder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					j n oder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Anmeldung Urlaub ohne Koffer 2026

2/2

Name	Vorname	Anschrift (nur falls abweichend)	Telefon / Handy	Alter	Besitzt 58 € Ticket	Geschlecht
					j n oder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					j n oder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					j n oder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					j n oder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					j n oder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					j n oder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	m w <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Zusätzliche Informationen:

- Ich habe einen Schwerbehindertenausweis (B): _____
- Ich brauche Hilfe bei: _____
- Ich habe ein 63,- € Ticket oder: _____
- Ich bin einverstanden, wenn ich fotografiert werde.
- Ich wünsche vegetarisches Essen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wird von der Verwaltung ausgefüllt:

Kostenübersicht für die Anmeldung:

Person	Tagesbeitrag (7 € / Kind: 5 €)	Spende	Gesamtbetrag
Hauptteilnehmer/in			
Weitere Mitreisende 1			
Weitere Mitreisende 2			
Weitere Mitreisende 3			
Weitere Mitreisende 4			