



St. Matthias Bruderschaft Kempen

Anmeldung zur St. Matthias-Fußwallfahrt vom 09.05.2026 bis zum 17.05.2026 oder vom
14.05.2026 bis zum 17.05.2026

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldeschluss für die Wallfahrt ist der **14.02.2026**.
(Rückgabe/-sendung der Teilnahmeverklärung an die 1. Brudermeisterin).
2. Die Anmeldung ist verbindlich. Teilnehmer, die an der Wallfahrt trotz Anmeldung nicht oder nur verkürzt teilnehmen können, tragen den Anteil der Kosten, die durch den Rücktritt entstehen.
3. Zur Teilnahme an der Wallfahrt gehört auch die Teilnahme am Besinnungsvormittag (21.03.2026), am Aussendungsgottesdienst (03.05.2026) und an der Schlussandacht in Christ König, Kempen (17.05.2026).
4. Teilnahmegebühr

09.05.2026 bis	Bruderschaftsmitglieder	300,00 €
17.05.2026	Nichtmitglieder	310,00 €
14.05.2026 bis	Bruderschaftsmitglieder	180,00 €
17.05.2026	Nichtmitglieder	190,00 €

Diese Teilnahmegebühren basieren auf den Kosten des Vorjahres und enthalten

- Buskosten für die Rückfahrt am 17.05.2026 von Trier nach Kempen, für die Pilger ab Donnerstag, den 14.05., auch die Buskosten für die Hinfahrt von Kempen nach Dasburg. (Die Buskosten werden auf alle Teilnehmer der Wallfahrt umgelegt, auch wenn diese mit einem Privat-PKW an- oder abreisen.)
- Getränke und Verpflegung am Besinnungsvormittag, sowie unterwegs während der Wallfahrt
- Gepäcktransport
- Unterkunft und Halbpension in Röhren und in Dasburg, Abendessen und Frühstück in Körperich und Minden. (Achtung: Alle anderen Unterkünfte und Verpflegungsanteile müssen aus organisatorischen Gründen zusätzlich privat gezahlt werden!)

Die Teilnahmegebühr ist bis **zum 14.02.2026** zu überweisen auf das Konto

**St. Matthias Bruderschaft Kempen,
Sparkasse Krefeld IBAN DE21 3205 0000 0026 4177 17
Kennwort Wallfahrt 2026.**

5. Kein Teilnehmer hat den Anspruch auf ein bestimmtes Quartier. Die Unterkunft erfolgt vorzugsweise in 2 Bett-, selten in 1 Bettzimmern. Die SMB ist jedoch bemüht, alle Pilger so gut wie möglich unterzubringen. Pilger, die zum wiederholten Male teilnehmen, werden nach Möglichkeit in den Vorjahresquartieren untergebracht. Der Vorstand behält sich vor, Änderungen von Quartiersbelegungen auch während der Wallfahrt noch vorzunehmen.
6. Jeder Pilger versichert mit seiner Einverständniserklärung, dass er gesundheitlich in der Lage ist, die Strapazen der Wallfahrt auf sich zu nehmen.
7. Jeder Pilger versichert mit seiner Einverständniserklärung, dass er alle Risiken während der Wallfahrt (Verlust von Gegenständen, Unfälle etc.) selbst trägt.
8. Jeder Pilger versichert mit seiner Einverständniserklärung, dass er die **Datenschutzerklärung** erhalten hat und damit einverstanden ist (Die Datenschutzerklärung muss nur Neupilgern einmalig ausgehändigt werden).

St. Matthias Bruderschaft Kempen

Anmeldung zur St. Matthias-Fußwallfahrt vom 9. Mai 2026 bis zum 17. Mai 2026 oder vom 14. Mai 2026 bis zum 17. Mai 2026



- bitte ausfüllen -

1. Die Wallfahrtsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden:

Name: Vorname: geboren am:

Anschrift: PLZ: Ort: Straße:

E-Mail-Adresse: Telefon: Mobil/Handynummer:

IBAN-Nummer: Datum:

Unterschrift:

2. Anmeldungen

Verbindliche Anmeldung: Ich nehme an der Fußwallfahrt zum Grab des Apostel Matthias in Trier teil.

Teilnahmetage:

Unterkünfte:

<input type="checkbox"/> Samstag	9.5.2026	Hotel, Erkelenz
<input type="checkbox"/> Sonntag	10.5.2026	Hotel, Düren
<input type="checkbox"/> Montag	11.5.2026	Gästehaus, Rohren
<input type="checkbox"/> Dienstag	12.5.2026	Hotel, Bleialf
<input type="checkbox"/> Mittwoch	13.5.2026	Gasthaus, Dasburg
<input type="checkbox"/> Donnerstag	14.5.2026	Hotel/Privatpension, Körperich
<input type="checkbox"/> Freitag	15.5.2026	Gasthaus/Privatpension, Minden
<input type="checkbox"/> Samstag	16.5.2026	Gasthaus/Privatpension, Minden
<input type="checkbox"/> Sonntag	17.5.2026	

(zutreffendes bitte ankreuzen)

3. Erklärung zur Lebensmittelunverträglichkeit:

Ich bin Vegetarier.

Ich esse kein Schweinefleisch.

Ich habe folgende Lebensmittel-Allergie/n

(zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen)