

# Meldeschein für Haus Concordia

Formularz rejestracyjny Domu Concordia

**Haus Concordia**  
**Zur Concordia 1**  
**57562 Herdorf**



|   |            |
|---|------------|
| <b>Tag der Ankunft</b><br><i>Data przyjazdu</i>   |            |
| <b>Tag der voraussichtlichen Abreise</b><br><i>Data planowanego wyjazdu</i>   |            |
| <b>Name des Gastes / verantw. Gruppenleiter</b><br><i>Imię i nazwisko Gościa / Kierownika grupy</i>                 |            |
| <b>Name der Person verantwortlich für ♀ / ♂</b><br><i>Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kobiety/mężczyzn</i> | W ♀<br>M ♂ |
| <b>Straße, Hausnummer</b><br><i>Ulica i nr domu</i>   |            |
| <b>PLZ, Wohnort</b><br><i>Kod pocztowy i miejscowość</i>  |            |
| <b>Geburtsdatum</b><br><i>Data urodzenia</i>  |            |
| <b>Telefonnummer</b><br><i>Nr telefonu</i>  |            |
| <b>Kirchengemeinde</b><br><i>Parafia</i>  |            |
| <b>Grund des Aufenthaltes</b><br><i>Powód pobytu</i>  |            |
| <b>Reisegesellschaft</b><br><i>Organizator wyjazdu</i>  |            |
| <b>Zahl der Mitreisenden / weiblich / männlich</b><br><i>Liczba uczestników wszystkich / kobiety / mężczyźni</i>    | / /        |
| <b>Zahl der mitreisenden Minderjährigen</b><br><i>Liczba uczestników niepełnoletnich</i>                            |            |

**Ort / Datum**  
*Miejscowość i data*

**Unterschrift Gast / Gruppenleiter**  
*Podpis Gościa / Kierownika grupy*

## Name der Gruppe

*Nazwa grupy*

## Teilnehmerliste

*Lista uczestników*

|    | <b>Nachname</b><br><i>Nazwisko</i> | <b>Vorname</b><br><i>Imię</i> | <b>Geburtsdatum</b><br><i>Data urodzenia</i> |
|----|------------------------------------|-------------------------------|--|
| 1  |                                    |                               |  |
| 2  |                                    |                               |  |
| 3  |                                    |                               |  |
| 4  |                                    |                               |  |
| 5  |                                    |                               |  |
| 6  |                                    |                               |  |
| 7  |                                    |                               |  |
| 8  |                                    |                               |  |
| 9  |                                    |                               |  |
| 10 |                                    |                               |  |
| 11 |                                    |                               |  |
| 12 |                                    |                               |  |
| 13 |                                    |                               |  |
| 14 |                                    |                               |  |
| 15 |                                    |                               |  |

**Liegt ein Schutzkonzept "Sexualisierte Gewalt" vor?**

*Czy istnieje diecezjalny Program ochrony przed "Przemocą seksualną"?*

**Ja**

*Tak*

**Nein**

*Nie*

**Ort / Datum**

*Miejscowość i data*

**Unterschrift Gruppenleiter**

*Podpis Kierownika grupy*