



Kreuzbruderschaft Arnstein e. V.

Reservierungsanfrage

Für die Übernachtung vom 30.08. auf 31.08.2025 im Rahmen der Kreuzbergwallfahrt Arnstein reserviere ich

Name, Vorname

Anschrift

eMail-Adresse

Telefon

hiermit für mich und die nachfolgenden Personen Betten im Kloster Kreuzberg. Die namentliche Nennung aller Gäste ist für die Verrechnung der Tourismusabgabe durch die Klosterverwaltung unerlässlich.

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Ich benötige dafür folgende Zimmer:

___ x Einzelzimmer ___ x Doppel-/Zweibettzimmer ___ x Dreibettzimmer

Als Einzelwallfahrer/in erkläre mich dazu bereit, auch in einem Zwei- oder Dreibettzimmer zu übernachten (auf geschlechtergerechte Zimmerzuweisung wird geachtet).

ja ☐ nein ☐

Da im Kloster Kreuzberg bis auf weiteres maximal 119 Betten zur Verfügung stehen werden, ist es unter Umständen nötig, auf Übernachtungsquartiere außerhalb des Klosters zurückgreifen zu müssen.

Ich erkläre mich dazu bereit, auch im Namen aller weiteren auf diesem Formular aufgeführten Personen, auch außerhalb des Klosters zu übernachten.

ja ☐ nein ☐

Ich/Wir nehme(n) an folgenden Tagen an der diesjährigen Wallfahrt teil:

Freitag ☐ Samstag ☐ Sonntag ☐ Montag ☐

Für die beiden Zwischenübernachtungen in Aschach am 29.08. und 31.08. wird eine Übernachtungsmöglichkeit benötigt.

ja ☐ , für ___ Personen nein ☐

Die Bettenzuteilung erfolgt nach Ablauf der Anmeldefrist. Sofern mehr Reservierungsanfragen als die maximal verfügbare Bettenzahl im Kloster Kreuzberg von 119 vorliegen, werden Wallfahrer/innen am Kreuzberg bevorzugt berücksichtigt, die an allen vier Tagen an der Wallfahrt teilnehmen. Diesen möchten wir ermöglichen, möglichst unkompliziert und ohne zusätzliche Hin- und Rückfahrten an der Wallfahrt teilzunehmen.

Um Informationen zur Kreuzbergwallfahrt möglichst weitreichend und für alle schnell verfügbar zu verteilen, möchten wir, neben dem bestehenden E-Mail-Verteiler, eine WhatsApp-Gruppe einrichten. Hierzu benötigen wir Ihre Zustimmung zur Verwendung Ihrer Daten.

ja ☐ , ich möchte mit der oben angegebenen Mobilfunknummer in die WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden nein ☐

Ort, Datum, Unterschrift: _____