



## Anmeldung für die Beteiligung zur Aktionswoche „Gesundes und resilientes Altdorf“ (20.– 26.04.2026)

### Angaben zum Betreiber/ Verein/ Privatperson

Name des Vereins /  
Geschäftsname:

vertreten durch:

Name

Vorname

Verantwortliche/r  
vor Ort:

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mobiltelefon

Email-Adresse

### Angaben zur Aktion

Meine Idee / Aktion

(Vortrag, Schnupperkurs, Gesundheitscheck, Wochenkarte (Gastro),...)

Titel:

ggf. Referent:

Datum

Uhrzeit

(Terminvorschlag und Uhrzeit angeben)

Veranstaltungsort

(Bürgersaal, Turnhalle, Sportplatz, ....)

Anmeldung erforderlich

☐

nein

☐

ja

wenn ja, unter

(E-Mail / Telefon)

weitere Informationen (Konzept, Beschreibung, ...):

Ort, Datum

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass der oben angegebene Betreiber/ Verein Veranstalter der jeweiligen Aktion/ Einzelveranstaltung ist. Er trägt als solcher das Haftungsrisiko und sorgt in eigener Verantwortung für einen Versicherungsschutz (Betriebs-/ Vereins- oder Privathaftpflichtversicherung).

**Anmeldebogen bis 30. Januar 2026**

an

Stephanie Pettrich, Projektmanagerin Markt Altdorf

E-Mail: [s.pettrich@identitaet-image.de](mailto:s.pettrich@identitaet-image.de)

Tel.: 08721-12090 schicken.