



Anmeldeformular

Ich möchte an der folgenden Wanderung teilnehmen.

**Neckartal, Neckargeracher-Schleife (Margaretenschlucht)
12km, (anspruchsvoll).**

Sonntag: 06.09.2026

Anmeldeschluss: 31.08.2026

**Treffpunkt: 11.30 Hotel-Restaurant Grüner Baum
Neckar Str.13, 69437Neckargerach**

Dauer: circa 5 Stunden

Strecke: Diese Rundwanderung führt uns hoch hinaus durch die Margarethenschlucht bei Neckargerach. Unterwegs erwarten wir schöne Waldwege, offene Landschaften und herrliche Ausblicke. Festes Schuhwerk und Trittsicherheit sind erforderlich.

Bei sehr nassem Untergrund kann die Route geändert oder verkürzt werden!

Einkehr: circa 17:00, Hotel-Restaurant Grüner Baum, Neckargerach

„Must Haves“: Etwas zu trinken, Verpflegung für unsere Pausen, wenn nötig Ihre persönlichen Medikamente und natürlich festes, bequemes Schuhwerk.



Die Margeretenschlucht



Vereinbarung zwischen **Pinktrails.de** und Teilnehmer

Hiermit bestätige ich, dass ich mit den folgenden Punkten einverstanden bin, nämlich

Spätestens am Ende der Wanderung werde ich meine Spende abgeben.

Wenn Sie Spenden z.B. von Freunde und Verwandte sammeln, benötigen Sie von uns eine **Pinktrails.de** Sponsorenformular.

Es ist nicht erlaubt im Namen von **Pinktrails.de** öffentliche Spendengelder zu sammeln.

Sponsorengelder sind Spenden und können nicht erstattet werden. Dies gilt auch im Fall von Nichtteilnahme z.B. durch Krankheit.

Pinktrails.de haftet nicht für eventuelle Verluste von Gegenständen vor, während oder nach der Wanderung.

Der Veranstalter lehnt jede Haftung für Unfälle oder Krankheit ab.

Ich bin krankenversichert.

Versicherung ist Sache der Teilnehmenden!



Bitte diese Seite, ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und bis spätestens 31.08.2026 per E-Mail als Anhang an info@pinktrails.de zurückschicken.

Pinktrails.de bestätigt den Erhalt des ausgefüllten Formulars und informiert Sie über Ort und Zeitpunkt der Treffpunkt.

Wenn Sie Spenden z.B. von Freunde und Verwandte sammeln möchten, bekommen Sie unser Sponsorenformular, in welchem Sie die Namen und Adressen der Spender eintragen können.

Ich habe die Teilnahmevereinbarung gelesen und bin damit einverstanden.

Neckartal, Neckargarach - Schleife

Am: Sonntag, 06.09.2026

Name:

Adresse/PLZ:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

T-Shirt Größe: (fallen klein aus) M L XL

Einkehren ja / nein

Unterschrift:

Ort/ Datum