

**DHG-Bundesgeschäftsstelle**

Neumann-Reichardt-Straße 34

22041 Hamburg

**Anmeldung**  
**DHG - Wochenende 20.10.2023 bis 22.10.2023, Jugendherberge Mainz**

Name: \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Anschrift:

Mailadresse:

Telefon:

Bis 15 Jahre                      kostenfrei                      \_\_\_\_\_

Über 15 Jahre                      60,00 EUR (DHG-Mitglieder)                      \_\_\_\_\_

Über 15 Jahre                      85,00 EUR (Nicht-Mitglieder)                      \_\_\_\_\_  
(Mitgliedschaft = 35,00 EUR pro Jahr)

Gesamtbetrag \_\_\_\_\_  
Überwiesen am

**Deutsche Hämophiliegesellschaft (DHG e.V.) / IBAN: DE29 2005 0550 1098 2122 67, BIC: HASPDEHHXXX**  
**Stichwort: „Spritzkurs Mainz“**

**Hinweise Allgemein oder zur Ernährung???**

**(Vegetarier, ohne Schweinefleisch, Veganer, Allergien, sonstige Besonderheiten, Wünsche etc. ....)**

- 
- 
- 
-