

Anmeldung

Bitte senden Sie die Anmeldung bis spätestens **8. Juni 2022**
per Mail an susanne.zech@dhg.de oder
per Post an Susanne Zech, Wannental 46, 88131 Lindau

<input type="checkbox"/> Ich/Wir bin/sind Wochenendgast/gäste vom 15. bis 17. Juli 2022 und benötige/n			
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer	<input type="checkbox"/> Familienzimmer	
<input type="checkbox"/> Kinderbett	<input type="checkbox"/> Hochstuhl	<input type="checkbox"/> behindertengerecht	
Ich/Wir nehme/n am Freitagabend am Abendessen		<input type="checkbox"/> teil	<input type="checkbox"/> nicht teil
<input type="checkbox"/> Ich/Wir nehme/n die Betreuung für _____ Kind/er in Anspruch		Alter der Kinder: _____	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir möchte/n mit _____ Personen am Spritzkurs teilnehmen.			
<input type="checkbox"/> Ich/Wir bin/sind Tagesgast/gäste am Sonntag, dem 17. Juli 2022, von 9.00 bis 14.00 Uhr - kostenfrei			
<input type="checkbox"/> Ich/Wir nehme/n die Betreuung für _____ Kind/er in Anspruch		Alter der Kinder: _____	
Ich/Wir nehme/n am Mittagessen um 12.30 Uhr		<input type="checkbox"/> teil	<input type="checkbox"/> Hochstuhl <input type="checkbox"/> nicht teil

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ e-Mail _____

Bemerkungen (Nahrungsmittelunverträglichkeiten, o.ä.)

Der Kostenbeitrag wird von mir bis zum 8. Juni 2022 mit dem **Betreff „Mannheim“** auf das Konto der DHG **IBAN: DE29 2005 0550 1098 2122 67, BIC: HASPDEHHXXX** überwiesen. Erst dann ist die Anmeldung verbindlich. Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Stornierung nach dem 8. Juni 2022 die gesamte Gebühr bezahlen muss.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass Foto-/Filmaufnahmen, die während des Bewegungswochenendes vom 15. bis 17. Juli 2022 von mir/uns oder meiner/unserer Familie gemacht werden, in den Hämophilie-Blättern, in sonstigen DHG-Publikationen und auf der Homepage der Deutschen Hämophiliegesellschaft veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____