

Anmeldung

Bitte sende die Anmeldung bis spätestens **6. Mai 2024**
per Post an Susanne Zech, Kneippweg 11, 88239 Wangen im Allgäu
oder per e-Mail an susanne.zech@dhg.de

Wir nehmen teil mit _____ Erwachsene und _____ Kind/er

Name, Geburtsdatum _____

Name, Geburtsdatum _____

Name, Geburtsdatum _____

Name, Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ e-Mail _____

Bemerkungen (Nahrungsmittelunverträglichkeiten, o.ä.)

Der Kostenbeitrag wird von mir bis zum 6. Mai 2024 mit dem Betreff „Tipihof“ 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 6.5.2024 die gesamte Gebühr bezahlen muss.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass Foto-/Filmaufnahmen, die während des Wochenendes für Väter & Söhne vom 14. bis 16. Juni 2024 in Sauldorf 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. Diese Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____