

HSP-Selbsthilfegruppe Deutschland e.V.

Regionalgruppe Hamburg / Nord
nord@hsp-selbsthilfegruppe.de
 Tel. 040 - 22 64 38 17 – Frauke



Anmeldebogen

Wir bitten um baldige Rückantwort per Email: nord@hsp-selbsthilfegruppe.de oder per Brief an:

Frauke Krienke
 Liselott-Kreidelmeyer-Hof 6
 21077 Hamburg

Bitte die folgenden Fragen durch Ankreuzen beantworten: X = Ja

| | | |
|-----------|---|-------|
| 1. | Ich möchte am Bundesweiten Seminar 2019 teilnehmen | |
| | Ich möchte am Bundesweiten Seminar 2019 nicht teilnehmen | |
| 2. | Ich habe mich bereits im Hotel angemeldet | |
| | Für eine Person gebucht | |
| | Für zwei Personen gebucht | |
| 3. | AN- und ABREISE | |
| | Anreise Fr. 05.04.2019 bis So. 07.04.2019 | |
| | Anreise Fr. 05.04.2019 bis Sa. 06.04.2019 | |
| | Anreise Sa. 06.04.2019 bis So. 07.04.2019 | |
| | Anreise Sa. 06.04.2019 Tagesgast mit Abendessen | |
| | Tagesgast ohne Abendessen | |
| 4. | Ich/Wir nehme/n an der Mitgliederversammlung am Sonntag teil | |
| 5. | Ich/wir stimme/n dem Eintrag unserer Daten in die Teilnehmerliste zur Weitergabe an die Teilnehmer zu – (natürlich ohne IBAN). | |

6. Ich/Wir sind Mitglied/er der Gruppe:

| | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------|--------------|-------------|------------------------|------------------------------|
| Bayern | Berlin / Brandenburg | BW-Pfalz-Saar | Hessen | Mitte | NORD | NRW-Aachen Köln | NRW-Bielefeld Münster |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------|--------------|-------------|------------------------|------------------------------|

BITTE UNBEDINGT DIE RÜCKSEITE BEACHTEN!

Persönliche Daten:

Teilnehmer:

Begleitperson:

| | | |
|----------------|--|--|
| Vorname Name | | |
| Straße Nr. | | |
| PLZ Wohnort | | |
| Telefonnr. | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| IBAN | | |

Sollte es wie in den vergangenen Jahren wieder eine finanzielle Förderung unseres Bundestreffens durch die Krankenkassen geben, möchten wir den Teilnehmern ein Kilometergeld erstatten. Um das überweisen zu können, **benötigen wir die IBAN!** Diese Daten werden nicht gespeichert, nicht an Dritte weitergegeben und ausschließlich zur Überweisung des Kilometergeldes verwendet!

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Begleitung