

Verbindliche Anmeldung
zur Veranstaltung „Gemeinsam - über Tod hinaus“
vom 16. bis 18. März 2018 in Attendorn

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Emailadresse: _____

Telefon und Handy: _____

Wir nehmen wie folgt teil:**Anzahl Erwachsene:** _____

Namen: _____

Anzahl erkrankte Kinder/Jugendliche: _____

1) Namen und Geburtsdaten: _____

2) Namen und Geburtsdaten: _____

3) Namen und Geburtsdaten: _____

Anzahl Geschwister: _____

1) Namen und Geburtsdaten: _____

2) Namen und Geburtsdaten: _____

3) Namen und Geburtsdaten: _____

Name des gestorbenen Kindes: _____

Todestag: _____

- Wir sind Mitglied im Deutschen Kinderhospizverein e.V.
- Wir sind Mitglied bei Leben ohne Dich e.V.
- Wir benötigen Unterkunft im
- Doppelzimmer Einzelzimmer
- Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen dieser Veranstaltung gemacht werden, für die Öffentlichkeitsarbeit und Medien (Homepage, Zeitschrift, Flyer etc.) des Deutschen Kinderhospizvereins verwendet werden.
- Wir sind mit der Weitergabe unserer Kontaktdaten auf einer Teilnahmeliste oder zur Bildung von Fahrgemeinschaften einverstanden.
- Wir bitten um vegetarische Kost.
- Wir essen kein Schweinefleisch.
- Die Teilnahmebedingungen haben wir gelesen und stimmen ihnen zu.

Ort und Datum_____
Name, UnterschriftBitte senden Sie diese Anmeldung per Post, Fax oder Email an:

Deutsche Kinderhospizakademie

Martina Jurisic

Bruchstr. 10, 57462 Olpe

Tel.: 02761-9412934

Fax: 02761-9412960

Email: akademie@deutscher-kinderhospizverein.de