



Deutsche Hämophiliegesellschaft e.V.
Neumann-Reichardt-Straße 34
22041 Hamburg

Anmeldung zum Mitgliederwochenende

Hiermit melde ich mich für das Mitgliederwochenende in Visselhövede vom 25. bis 27. Oktober 2024 an:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Begleitperson/en (Name, Vorname, bei Kindern auch Alter):

An den folgenden Samstagnachmittag-Programmpunkten habe ich / haben wir Interesse:

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------|
| Sprechstunde: | <input type="checkbox"/> | mit Personen |
| Physiotherapie: | <input type="checkbox"/> | mit Personen |
| Bewegungsanalyse: | <input type="checkbox"/> | mit Personen |
| Bewegung durch Visselhövede: | <input type="checkbox"/> | mit Personen |
| Spritzkurs: | <input type="checkbox"/> | mit Personen |
- (Mehrfachnennungen möglich bzw. erwünscht)

-bitte wenden-

Der Kostenbeitrag wird von mir bis zum 30. August 2024 auf das Konto der DHG e.V.

IBAN: DE29 2005 0550 1098 2122 67

BIC: HASPDEHHXXX

Stichwort: „Visselhövede“ „Name“

überwiesen.

Ich/wir benötige/n eine Kinderbetreuung:

Samstagvormittag: für Kinder (.....Alter)

Samstagnachmittag: für Kinder (.....Alter)

Sonntagvormittag: für Kinder (.....Alter)

Bitte senden Sie die Anmeldung bis spätestens **30. August 2024** per Post, per E-Mail (dhg@dhg.de) oder per Fax (040/672 49 44) an die DHG-Geschäftsstelle.

Wir weisen darauf hin, dass während der Veranstaltung Fotos gemacht werden, die in den Hämophilie-Blättern, in sonstigen DHG-Publikationen/Socialmedia-Kanälen und auf der Homepage der Deutschen Hämophiliegesellschaft veröffentlicht werden können. **Sollte jemand dies nicht wünschen, bitten wir um kurze Info vor der Veranstaltung.**

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf der DHG-Homepage unter:
<https://www.dhg.de/datenschutzerklaerung.html#c299>

Bemerkungen: _____
