

Mukoviszidose e. V.
Hans Joachim Walter
Willi-Bredel-Straße 7
17034 Neubrandenburg

Rückmeldung zum diesjährigen Wochenendseminar 2022

Bitte bis zum 01.11.2022 zurücksenden, auch wenn Sie nicht daran teilnehmen!

Bitte je Familie eine Rückmeldung senden!

Ich bin Mitglied des Mukoviszidose e.V.: ja nein

Ich nehme teil Ich nehme nicht teil

Hiermit melde ich mich mit ____ weiteren Personen zum
24. Wochenendseminar vom **02.12. - 04.12.2022** in Wustrow verbindlich an.

Name, Vorname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

Postleitzahl u. Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wir benötigen eine Übernachtung

vom 02.12. - 03.12.2022 vom 03.12. - 04.12.2022
für insgesamt ____ Personen. Davon sind ____ Kinder im Alter von _____ Jahren.

Gebühren *Gesamtpreis für das Wochenende! Bankverbindung dem Tagungsflyer entnehmen!*

Betroffene Einzelpersonen	100,00€
Angehörige Einzelpersonen	120,00€
Paare/Familien mit Betroffenen <i>inkl. 1 Kind, jedes Weitere +30€ - gültig bis 14 Jahre</i>	150,00€
	<i>jedes Weitere +50€ - gültig ab 14 Jahre</i>
Großeltern der Betroffenen	170,00€
Weitere Familien <i>Verwandte, Freunde, Interessierte</i>	190,00€
Tagesgäste ohne Übernachtung	30,00€
<i>Wer uns zusätzlich unterstützen möchte, kann gerne für das Wochenendseminar eine Spende überweisen!</i>	

Teilnahme an der Tagung / den Mahlzeiten *Bitte mit der Anzahl der Personen füllen!*

	Teilnehmer insg.	davon Kinder	Mittagessen	Abendessen
Sa, 03.12.2022	Pers.	Kinder	Pers.	Pers.
So, 04.12.2022	Pers.	Kinder	Pers.	<i>Nicht möglich!</i>

Ort, Datum _____

Unterschrift _____