

Anlage 2:

Anmeldeschluss: 06.09.2025 - zurück gerne per E-Mail an buero@eds-ini.de Deutsche Ehlers-Danlos-Initiative e.V.
Postfach 16 19
90706 Fürth

ANMELDUNG zum Bewegungswochenende Süd vom 19. bis 21. Sept. 2025

Name, Vorname:

Hiermit melde(n) ich mich/wir uns verbindlich mit folgenden Daten an:

Ich / wir komme(n) mit _____ Personen, davon ___ Mitglieder ___ Nichtmitglieder

Name/ Geburtsdatum Person 1 _____

Name/ Geburtsdatum Person 2 _____

Name/ Geburtsdatum Person 3 _____

Name/ Geburtsdatum Person 4 _____

Name/ Geburtsdatum Person 5 _____

Unterbringung im Mehrbettzimmer _____ Personen

Doppelzimmer _____ Personen

Einzelzimmer _____ Personen (nach Verfügbarkeit)

Ich bin/ wir sind ___ Rollstuhlfahrend(e) - behindertengerechte Zimmer nach Verfügbarkeit.

Bei den Mahlzeiten bitte beachten (vegetarisch, vegan, Unverträglichkeiten etc.):

meine Telefonnummer für Rückfragen: _____ bitte angeben!

E-Mail: _____

Den Teilnahmebeitrag von _____ Euro überweise ich vorab auf das Konto :
Hypo Vereinsbank IBAN DE65 7642 0080 0380 7264 24 (BIC: HYVEDEMM065)

Datum: _____

Unterschrift: _____