

Deutsche Ehlers-Danlos Initiative e.V.
Postfach 1619
90706 Fürth
E-Mail: buero@eds-ini.de

ANMELDUNG zum EDS-Fachtag vom 05.06. bis 07.06.2026 in Fulda, Hotel Esperanto

Name: _____ Vorname: _____

Hiermit melde ich mich/wir uns verbindlich an:

Ich / wir komme(n) mit _____ Personen - davon ____ Kinder/Jugendliche im Alter von _____
davon ____ Mitglied(er) ____ Nichtmitglied(er)

Anreise: Freitag Samstag Tagesgast/____Tagesgäste am Samstag

Ich/wir wünsche/n _____ Einzelzimmer bzw. _____ Doppelzimmer.
Die Unterbringung erfolgt je nach Verfügbarkeit in Einzel- oder Doppelzimmern.

Ich bin/Wir sind Rollstuhlfahrer (behindertengerechte Zimmer nach Verfügbarkeit)

Bei den Mahlzeiten bitte beachten (Diabetiker, Vegetarier, Unverträglichkeiten, etc.):
Nicht jeden Essenswunsch in puncto Unverträglichkeiten kann das Küchenpersonal umsetzen, aber es wird versucht auf jeden einzugehen.

<input type="checkbox"/> lactosefrei	<input type="checkbox"/> glutenfrei	<input type="checkbox"/> Histaminintoleranz	<input type="checkbox"/> kein Ei
<input type="checkbox"/> vegetarisch	<input type="checkbox"/> vegan	<input type="checkbox"/> MCAS-gerecht	<input type="checkbox"/> kein Fisch/Krebstiere

Weitere:

Ich möchte am Samstag, 06.06.2026 ONLINE teilnehmen.

Ich möchte am Sonntag, 07.06.2026 ONLINE teilnehmen.

Bitte senden Sie den Zugangslink an folgende E-Mail Adresse:

Den Teilnehmerbeitrag überweise ich bis 29.05.2026 auf das Konto der Initiative bei der HypoVer-einsbank **IBAN DE65 7642 0080 0380 7264 24** (BIC: HYVEDEMM065).
Bei kurzfristiger Absage fallen vom Hotel Stornogebühren an, die wir nach der Veranstaltung in Rechnung stellen!¹

Meine Telefonnummer für Rückfragen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gerne auch per E-Mail an buero@eds-ini.de

¹ maximal bis zur Höhe Ihres bezahlten Eigenanteils