

Interessengemeinschaft Haemophiler e.V.
Bundesgeschäftsstelle
Herr Günter Schelle
Johannesstrasse 38

D-53225 Bonn

_____, den _____ 2003

Anmeldung für die Teilnahme an der Veranstaltung: „Begegnungswochenende (Begegnungstag) für Hämophile mit Hepatitis C, HIV und Aids“, Freitag, 31.10.2003 – Sonntag, 02.11.2003, Haus „Arche“, Bergheim

Nachname _____

Vorname _____

PLZ _____

Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____ (für eventuelle Rückfragen)

Ich nehme am Hämophilentreffen mit _____ Erwachsenen und _____ Kindern teil.

Ich wünsche Kinderbetreuung: _____ Alter der Kinder: _____

Ich nehme am gesamten Wochenende mit Übernachtung teil: _____

Ich benötige ___ EZ / DZ für ___ Übernachtung(en) vom: _____ bis _____

Die Übernachtungskosten betragen: EUR 50,00 / Einzelzimmer inkl. Frühstück
EUR 75,00 / Doppelzimmer inkl. Frühstück

Ich nehme nur an der Tagesveranstaltung (Beginn: 09.00 Uhr) am 1.11.2003 teil: _____

Anreise: Freitag, 31.11.2003 _____ Samstag, 01.11.2003 _____

Abreise: Samstag, 01.11.2003 _____ Sonntag, 02.11.2003 _____

Die Übernachtungskosten werden direkt im Hotel entrichtet, weitere Kosten für die Veranstaltung entstehen nicht

_____, den _____ 2003
Ort Datum

Unterschrift

Bitte bis zum 15.10.2003 an:
IGH e.V., Johannesstrasse 38, D-53225 Bonn