

Anmeldung Familienseminar



DLFG-Dachverband
Adenauerallee 134
53113 Bonn

Frühlings-Seminar vom 13. bis 15. April 2018 für Familien

Zum o.g. Familienwochenende melden wir uns mit ____ Personen verbindlich an.

Anzahl teilnehmende Erwachsene: _____ Anzahl teilnehmende Kinder: _____

Familienname: _____ Vornamen: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ mobil: _____ E-Mail: _____

Name des erkrankten Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Diagnose: _____

Wann ist Ihr Kind erkrankt?: _____ Ist Ihr Kind noch in Behandlung?: _____

Namen (teilnehmende) Geschwister: _____ Geburtsdatum: _____

Namen (teilnehmende) Geschwister: _____ Geburtsdatum: _____

Namen (teilnehmende) Geschwister: _____ Geburtsdatum: _____

Benötigen Sie ein behindertengerechtes Zimmer? ja nein

Wünschen Sie vegetarisches Essen? ja nein

Sonstiges (z.B. kein Schweinefleisch, Allergien etc.): _____

Während des Seminars werden eventuell von Betreuern Fotos gemacht. Diese achten darauf, dass Ihre Privatsphäre/die Privatsphäre Ihres/r Kindes/er nicht verletzt wird. Die Fotos werden eventuell für Presseveröffentlichungen verwendet.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Familie fotografiert wird: ja nein

Wir wünschen weiterhin Infos über Fam.-Seminare ja nein
(Info-Versand nur noch per mail)

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Zurücksenden an: Deutsche Kinderkrebsstiftung - Waldpiratencamp
Promenadenweg 1, 69117 Heidelberg
Fax: 06221-180467 - mail: mueller@kinderkrebsstiftung.de**