

Anmeldung Familienseminar



DLFH-Dachverband
Adenauerallee 134
53113 Bonn

Winter-Seminar vom 13. bis 15. Dezember 2019 für Familien

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

Anzahl teilnehmende Erwachsene: _____ Anzahl teilnehmende Kinder: _____

Familienname: _____ Vornamen Erwachsene: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ mobil: _____ EMail: _____

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

Sonstige Essensbesonderheiten: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

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