

**An die
Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke e.V. – Landesverband Baden-Württemberg
An der RaumFabrik 4
76227 Karlsruhe**

Fax 0 72 1 / 46 46 43 8

Anmeldung zum Treffen für muskelkranke Jugendliche und junge Erwachsene sowie deren Familien in der Manfred-Sauer-Stiftung Lobbach vom 09.10.2015 – 11.15.2014

Es wird ein Teilnehmerbeitrag pro Person für Tagesgäste in Höhe von Euro 10,- für DGM-Mitglieder und Euro 15,- für Nichtmitglieder erhoben (für Familien ab 3 Personen 25,- Euro für DGM-Mitglieder und 35,- Euro für Nichtmitglieder) und Teilnahmebeitrag für das gesamte Wochenende in Höhe von Euro 40,- für DGM-Mitglieder und Euro 80,- für Nichtmitglieder erhoben:

Hiermit melde ich/wir uns verbindlich zu dem Treffen für muskelkranke Jugendliche und junge Erwachsene (zutreffendes bitte ankreuzen) an.

Ich bin / Wir sind:

Betroffene(r) / Angehörige(r)

Fachlich Interessierte(r)

DGM-Mitglied

Ich/Wir nehmen als Tagesgäste am 10.10.15 teil mit

___ Erwachsenen und ___ Kindern/Jugendlichen. (Davon insgesamt ___ Personen rollstuhlpflichtig.)

Ich/Wir nehmen als Tagesgäste am 11.10.15 teil mit

___ Erwachsenen und ___ Kindern/Jugendlichen. (Davon insgesamt ___ Personen rollstuhlpflichtig.)

Ich/Wir nehmen teil mit Übernachtung für Mitglieder 40 € pro Person und für Nichtmitglieder 80 Euro pro Person (inklusive Tagungspauschale) mit

___ Erwachsenen und ___ Kindern/Jugendlichen. (Davon insgesamt ___ Personen rollstuhlpflichtig.)

Den Teilnehmerbeitrag von insgesamt _____ Euro habe ich (unter dem Stichwort "Familienwochenende Lobbach + Name") auf das Konto der DGM bei der Deutschen Bank PGK Freiburg, Konto 0733 790, BLZ 680 700 24 überwiesen.

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

_____, den _____

(Datum, Unterschrift)

Die Förderung durch die AOK – Die Gesundheitskasse in Baden-Württemberg nach §20c SGB V ist beantragt.