

Anmeldung

Seminar der DOIG 2021



Deutsche Gesellschaft für
Osteogenesis imperfecta
(Glasknochen) Betroffene e.V.

Deutsche OI-Gesellschaft e.V.
Postfach 111908
20419 Hamburg

SEMINAR

„Erwachsenen-Seminar“ vom 15.-17.10.2021 in Kassel

Einzusenden per Post, Fax oder E-Mail (info@oi-gesellschaft.de)

Name, Vorname	Mit Über- nachtung	Bevorzugtes Zimmer	Rolli-Zimmer erforderlich	Mitglied	Assistenz-/ Pflegekraft
	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> EZ / <input type="checkbox"/> DZ	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> EZ / <input type="checkbox"/> DZ	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> EZ / <input type="checkbox"/> DZ	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> EZ / <input type="checkbox"/> DZ	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung erst mit Überweisung Ihrer Teilnahmegebühr gültig ist

Bitte denken Sie daran, den Nachweis für Ihre Assistenz-/Pflegekraft mitzuschicken.

ABSENDER (bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen, danke):

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Hinweise: _____

Datum, Unterschrift