

## Anmeldung „Update Psychotherapie & Physiotherapie SMA für Kinder und Jugendliche bis 12 Jahren“ vom 18.10-20.10.2024 im Schlosshotel Hainich

Anschrift: Schlosshotel Hainich, Hauptstraße 98, 99820 Hörselberg-Hainich

### TeilnehmerIn 1

Name: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Mitgliedsnummer: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Adresse: <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	
Telefon: <input style="width: 250px;" type="text"/>	E-Mail: <input style="width: 300px;" type="text"/>
Besonderheiten: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
Ich bin stark <b>gehbehindert</b> <input type="checkbox"/> <b>Rollstuhlfahrer:</b> E-Rollstuhl <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> I Breite in cm <input style="width: 50px;" type="text"/>	

### TeilnehmerIn 2

Name: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Mitgliedsnummer: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Adresse: <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	
Telefon: <input style="width: 250px;" type="text"/>	E-Mail: <input style="width: 300px;" type="text"/>
Besonderheiten: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
Ich bin stark <b>gehbehindert</b> <input type="checkbox"/> <b>Rollstuhlfahrer:</b> E-Rollstuhl <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> I Breite in cm <input style="width: 50px;" type="text"/>	

### Teilnehmende Kinder

Name Kind 1: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Alter: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Rollstuhl: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Name Kind 2: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Alter: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Rollstuhl: <input style="width: 90%;" type="text"/>

**Anreise:** Anreise mit dem PKW  M    Anreise mit der Deutschen Bahn  M

### Unterkunft/Zimmerart

Ich/wir benötige/n *(bitte jeweils benötigte Anzahl eintragen)*

Einzelzimmer: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Doppelzimmer: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Dreibettzimmer: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Zustellbett Kind: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Besonderheiten Zimmer /Bad: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			
Kind schläft im Bett der Eltern mit/ braucht ein Einzel/ Zustellbett: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			

## Tagungsbeitrag

Der Tagungsbeitrag beträgt pro Teilnehmer:

- Für DGM-Mitglieder bzw. Assistenz 120,00 Euro pro Person
- Nichtmitglieder bzw. Assistenz 150,00 Euro pro Person
- Kinder 0-12 Jahren frei

Im Tagungsbeitrag sind zwei Übernachtungen, die Mahlzeiten mit Softgetränken sowie die Pausengetränke enthalten. Die Tagung beginnt am Freitag mit einem gemeinsamen Abendessen und endet am Sonntag nach dem Frühstück.

Den Gesamtbetrag von EUR  für die Teilnahme überweise ich nach Zugang der Teilnahmebestätigung umgehend auf das Konto der DGM e. V.

**Bank für Sozialwirtschaft AG**

**IBAN DE08 3702 0500 0007 7722 10**

**BIC BFSWDE33KRL**

**mit dem Vermerk „Update Psychotherapie & Physiotherapie SMA“**

Mit Anmeldung fallen die Tagungsgebühren an. Nach Ablauf der Anmeldefrist (31.07.2024) erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Erst mit der Anmeldebestätigung und Zahlung der Teilnehmergebühren ist die Teilnahme verbindlich.

## Fotografieren an der Veranstaltung:

Bei unserer Veranstaltung wollen wir wie immer einige Streiflichter und Eindrücke der Veranstaltung fotografisch festhalten. Die Fotos werden von der DGM für Öffentlichkeitsarbeit und Mittelbeschaffung verwendet. Das heißt, wir werden einzelne Bilder für Broschüren, für unsere Website, für unsere Social Media Aktivitäten, für die Bebilderung von Presseberichten oder für den Muskelreport nutzen. Ihre personenbezogenen Daten werden dabei nicht veröffentlicht. Sollten Sie mit der Verwendung von Bildmaterial, auf dem Sie zu erkennen sind, nicht einverstanden sein, so melden Sie sich bitte zu Beginn der Veranstaltung beim Organisationsteam vor Ort.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die **Anmeldung bis spätestens 31.07.2024** zurück an die Bundesgeschäftsstelle der DGM: Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke e.V., Im Moos 4, 79112 Freiburg, Fax 07665/ 9447-20, [info@dgm.org](mailto:info@dgm.org)

**Absage - bitte beachten Sie:** bei einer Absage, die uns **nach dem 30.09.2024** erreicht, müssen wir leider den vollen Teilnehmerbeitrag berechnen. Schließen Sie evtl. vorsorglich eine Reiserücktrittsversicherung ab.