

Verbindliche Anmeldung zu folgender Veranstaltung der Deutschen Kinderhospizakademie

in Kooperation mit **JoMA** PROJEKT e.V.

Veranstaltungstitel: 2020_F 3.5 „Tage für mich“ - Begegnung für Mütter

Zeit: 07. bis 09. Februar 2020

Ort: Fladungen/Rhön

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Mailadresse: _____

Telefon und Handy: _____

Für unsere Vorbereitung des Seminars bitte angeben:

Name des erkrankten Kindes:

_____ (bitte mit Geburtsdatum und gegebenenfalls Datum des Sterbetages)

- Ich bin persönlich Mitglied im Deutschen Kinderhospizverein e.V.
- Ich bin Mitglied im JoMa-Projekt e.V.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen dieser Veranstaltung gemacht werden, für die Öffentlichkeitsarbeit und Medien (Homepage, Zeitschrift, Flyer etc.) des Deutschen Kinderhospizvereins und des JoMa-Projekts verwendet werden.
- Ich bin mit der Weitergabe unserer Kontaktdaten auf einer Teilnahmeliste oder zur Bildung von Fahrgemeinschaften einverstanden.
- Ich bitte um vegetarische Kost.
- Ich esse kein Schweinefleisch.
- Ich habe folgende Esseneinschränkungen: _____
- Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Datum

Name/Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anmeldung per Post, Fax oder Mail an:
Deutsche Kinderhospizakademie
In der Trift 13, 57462 Olpe
Tel.: 02761-94129334 Fax: 02761-9412960
Mail: akademie@deutscher-kinderhospizverein.de

