

Anmeldung zur Veranstaltung Selbsthilfegruppentag 2025

Bitte füllen Sie das folgende Formular aus und senden Sie es bis spätestens 15. Januar 2025 zurück. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, daher bitten wir um eine frühzeitige Anmeldung.

Bitte teilen Sie, uns bis spätestens **15. Januar 2025** mit:

- ob Sie teilnehmen werden,
- wie Sie anreisen (für die Organisation der Parkplätze).

Ebenso bitten wir Sie, die Pauschale von **15,00 € pro Person** (zur Deckung der Kosten für Verpflegung wie Essen und Getränke) bis zum **15. Januar 2025** zu überweisen.

Anmeldeformular:

1. Teilnehmerdaten:

- Vorname: _____
- Nachname: _____
- Telefon: _____
- E-Mail: _____

2. Selbsthilfegruppe:

- Zu welcher Selbsthilfegruppe gehören Sie?

3. Teilnahme:

- Ich nehme an der Veranstaltung teil:
 - Ja
 - Nein

4. Anreise:

- Ich reise an mit:
 - Auto
 - Öffentliches Verkehrsmittel
 - Anderes: _____



Weitere Informationen:

Bankverbindung für die Überweisung:

Empfänger: Sparkasse Freiburg

IBAN: DE19 6805 0101 0002 0641 54

BIC: FRSPDE66XXX

Verwendungszweck: **Selbsthilfe2025**

Rücksendung:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an **info@foeldiklinik.de** oder per Post an **Rösslehofweg 2-6, 79856 Hinterzarten**.

Bei Fragen rund um den Selbsthilfegruppentag können Sie sich gerne an uns wenden.

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Mithilfe bei der Organisation und freuen uns darauf, gemeinsam mit Ihnen einen inspirierenden und bereichernden Tag zu verbringen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der Földiklinik Hinterzarten