

FAX: 0231 – 86 10 50 50
E-Mail: asbh@asbh.de



ASBH Selbsthilfe gGmbH
Grafenhof 5
44137 Dortmund

Absender:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

SHG/Funktion: _____

E-Mail: _____

Netzwerk Hydrocephalus

02. - 04.11.2018

Erbacher Hof, Grebenstr. 24, 55116 Mainz, www.ebh-mainz.de

Anmeldung

bitte bis zum 01.10.2018

Hiermit melde ich mich / melden wir uns zur o. g. Veranstaltung der ASBH an.

Ich/Wir nehme/n teil mit _____ Person(en)

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Teilnehmerbeitrag: 75,- EUR pro Person

Wir bitten um Überweisung bis 21.10.2018 mit dem Verwendungszweck **Kto 8052**

ASBH Selbsthilfe gGmbH

Bank für Sozialwirtschaft, Geschäftsstelle Köln

BIC: BFSWDE33XXX

IBAN: DE38370205000001359000

Übernachtung vom 02. - 04.11.2018

Ich/wir reserviere/n ein

EZ

DZ

rollstuhlgerecht

Bis zu 30 Tage vor Beginn der Veranstaltung können Sie Ihre Teilnahme kostenlos absagen. Danach bis acht Tage vor Veranstaltungsbeginn entstehen für Sie Kosten in Höhe von 50% des Teilnehmerbetrages. Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Wir bitten hierfür um Verständnis, denn anfallende Stornogebühren werden uns in Rechnung gestellt.

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Eine Haftung jeglicher Art wird von der ASBH Selbsthilfe gGmbH nicht übernommen. Dieses gilt auch für Unfälle, abhanden gekommene Bekleidungsstücke und sonstige Gegenstände.

Datum

Unterschrift