



Rheumatoid Arthritis's Yours



Anmeldung zum RAY-Aktiv-Wochenende vom 28. – 30.08.2026 in der DJH Xanten

Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen:

Ich melde mich hiermit verbindlich zur Teilnahme an:

Name, Vorname: _____

Postanschrift: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Geburtsdatum: _____

Ich wünsche folgende Verpflegungsvariante:

vegetarisch

vegan

Besonderheiten beim Essen (z.B. Unverträglichkeiten/ Allergien):

Was ihr noch über mich wissen solltet:

Ort/ Datum: _____

Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren ist die Angabe einer Kontaktnummer und die Unterschrift eines Sorgeberechtigten erforderlich!

Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten: _____

Kontakttelefonnummer des/der Sorgeberechtigten: _____

Ort, Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten: _____

Hinweise:

Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt.

Anmeldungen bitte mit diesem Formular, gerne via E-Mail an familienbuero@kinderrheuma.com senden und nach Möglichkeit bitte bis spätestens 03.07.2025. Eure/Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung der genannten Veranstaltung und entsprechend den gesetzlichen Datenschutzvorschriften verwendet. Ausführliche Informationen zum Datenschutz erhalten Sie in unserem Familienbüro oder unter <https://www.kinderrheuma.com>

Bundesverband Kinderrheuma e.V.
Westtor 7 · 48324 Sendenhorst
Telefon 02526 300 -1175
familienbuero@kinderrheuma.com
www.kinderrheuma.com

Sparkasse Münsterland Ost
BIC: WELADED1MST
IBAN: DE 55 4005 0150 0070 099999

Mitglied bei:  LAG Selbsthilfe^{NRW}

Volksbank im Münsterland eG
BIC: GENODEM1IBB
IBAN: DE40 4036 1906 8608 2333 00

 DER PARITÄTISCHE
Nordrhein-Westfalen

Vereinsregister Münster
Nr. 50551

Steuer-Nummer
304/5853/0475

 Kindernetzwerk