



Rheumatoid Arthritis's Yours



Anmeldung zum RAY-Aktiv-und-Geschwister-Austausch-Wochenende vom 30.08. – 01.09.2024 in der DJH Lingen

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 jutta.weber@kinderrheuma.com und nach Möglichkeit bitte bis spätestens 15.07.2024.

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>