

Anmeldung zum
Familien-DiabetesCamp 2023
vom 05.06. bis 09.06.2023

Erziehungsberechtigte Begleitperson

<u>Teilnehmerbeitrag Familienmitglieder</u>	349 Euro
<u>Teilnehmerbeitrag Nichtmitglieder</u>	499 Euro

Persönliche Angaben:

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: _____

Angaben zur Mitgliedschaft

- Ich bin Familienmitglied im Diabetikerbund Bayern e.V.
Mitgliedsnummer _____
- Ich möchte Familienmitglied im Diabetikerbund Bayern e.V. werden. Bitte senden Sie mir den Aufnahmeantrag zu.

AGBs und Unterschrift

- Ich habe die AGBs aufmerksam gelesen und stimme diesen zu.

Ort, Datum

Unterschrift