



Mukoviszidose e. V.  
In den Dauen 6

53117 Bonn

**Rückantwort per E-Mail**  
(BSenger@muko.info)  
**oder per Fax (02 28 / 9 87 80 77)**  
zurücksenden

**Anmeldung:**

Zur **Auszeit für CF-Erwachsene** in Stellshagen an der Ostsee, veranstaltet vom Mukoviszidose e.V. vom **07.-10.12.2023** melde ich mich hiermit verbindlich an.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Teilnahmegebühr einheitlich 75 €/Person.

Die Hygieneregeln habe ich gelesen und befolge sie.  
Die Teilnahmegebühr überweise ich auf das Konto:  
Kreissparkasse Köln IBAN: DE 28 3705 0299 0047 0092 13, BIC:COKSDE33XXX  
Stichwort: „Auszeit CF-Erwachsene Dezember 2023“

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift