



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 Mütter mit CF-Kindern“
vom 17.-19.11.2023 in Gstadt am Chiemsee veranstaltet vom Mukoviszidose
e.V.

Ich nehme am Seminar teil.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anmerkungen:

Teilnehmergebühr einheitlich 50 €/Person.

Die Hygieneregeln habe ich gelesen und befolge sie.
Die Teilnehmergebühr überweise ich auf das Konto:
Kreissparkasse Köln IBAN: DE 28 3705 0299 0047 0092 13, BIC:COKSDE33XXX
Stichwort: „Auszeit für Mütter Herbst 2023“

Ort, Datum

Unterschrift