



Mukoviszidose e. V.
In den Dauen 6

53117 Bonn

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

Anmeldung:

Zum **Online-Eltern-Seminar März / April 2024** am 08.+09.+16.03.2024 sowie
12.+27.04.2024, veranstaltet vom Mukoviszidose e.V., Bonn

Ich / Wir nehme (n) teil:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Weitere Teilnehmer:

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift:

Name, Vorname, Geburtsdatum des CF-betroffenen Kindes:

Teilnehmergebühr einheitlich 20 €/Person bzw. Familie. Die Gebühr überweise ich
nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf folgendes Konto:

Kreissparkasse Köln

IBAN: DE 28 3705 0299 0047 0092 13,

BIC:COKSDE33XXX

Stichwort: „Eltern-Seminar März 2024“

**Zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung und zur Rechnungsführung ist es notwendig,
dass wir Ihre Angaben speichern.**

Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich zukünftig über die Angebote des
Mukoviszidose e.V. informieren.

Diese Einwilligung können Sie jederzeit unter datenschutz@muko.info widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift