



Arbeitskreis Cornelia de Lange – Syndrom e.V.

An den Arbeitskreis
Cornelia de Lange – Syndrom e.V.



Anmeldung zur
Mitgliederversammlung
vom 09.05. bis 12.05.2024
in Löwenstein

Gabi von der Heidt
Hetzterterstrasse 21

47638 Straelen

Das Anmeldeformular bitte bis 01.03.2024 per Post
oder Mail an gabi.heidt@corneliadelange.de
zurücksenden.

Bitte tragen Sie in die nachfolgende Liste die Namen jeder teilnehmenden Person ein und kreuzen Sie in der jeweils zutreffenden Spalte Ihre Wünsche an. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Gabi von der Heidt Tel.: 02834 / 8129 E-Mail: gabi.heidt@corneliadelange.de		Erwachsene Person	Alter des CdLS- Kindes	Alter des Geschwisterkindes	Essen			Schlafen		
					Normale Kost	pürierte Kost	Essen wird mitgebracht	Normales Bett	Babybett mit Gitter	Bett wird mitgebracht
Name	Vorname									

Ihre Adresse:		An- und Abreise		Besondere Wünsche	
Straße:		Anreise:	Datum:		
PLZ, Wohnort:			Uhrzeit:		
		Abreise	Datum:		
Telefon:			Uhrzeit:		
E-Mail:		Damit die Küche besser planen kann, bitten wir um verbindliche Angaben.			

Die Anmeldung ist verbindlich. Nach der Anmeldebestätigung ist eine Anzahlung von 80,-EURO pro erwachsene Person fällig.

Ich bin damit einverstanden,
dass dem Arbeitskreis CdLS e.V.
vorliegende Bilder meiner Kinder im Rahmen
der Öffentlichkeitsarbeit des Arbeitskreises genutzt
und veröffentlicht werden dürfen.

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

Ort:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>
Unterschrift:	<input type="text"/>