

Ich/wir möchten an den folgenden Arbeitsgruppen teilnehmen

TAK 2010 ANMELDUNG

1. Teilnehmer/in

AG 1 AG 2 AG 3 AG 4 AG 5 AG 6 AG 7 AG 8 AG 9 AG 10 AG 11 AG 12

2. Teilnehmer/in

AG 1 AG 2 AG 3 AG 4 AG 5 AG 6 AG 7 AG 8 AG 9 AG 10 AG 11 AG 12

TEILNEHMERGEBÜHR

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Vereinsmitglied ja nein

Mitgliedsverein

Anmeldungen an:

Bundesverband Niere e.V.
Weberstraße 2 • 55130 Mainz
Fax 0 61 31/83 51 98

Eine telefonische Anmeldung ist nicht möglich. Eine Anmeldebestätigung erfolgt nach Eingang der Teilnehmergebühr. Die Teilnehmergebühr überweise ich unter dem **Stichwort „TAK + Name des/der Teilnehmer(s)“** auf das **Konto Nr. 41418, BLZ 550 501 20** bei der Sparkasse Mainz. Die Kosten für die Anreise, Getränke und Sonstiges sind selbst zu tragen.

Anreise am Freitag, 11. Juni 2010

2 Übernachtungen mit Frühstück,
2x Abendessen, 2x Mittagessen,
Schiff-Fahrt am Samstag **pro Person 79,00 Euro**

- Einzelzimmer Doppelzimmer
 Familien mit Kind/ern (bis 18 Jahre) **99,00 Euro**

Name des/der Teilnehmer(s):

Anreise am Samstag, 12. Juni 2010

1 Übernachtung mit Frühstück,
1x Abendessen, 2x Mittagessen,
Schiff-Fahrt am Samstag **pro Person 30,00 Euro**

- Einzelzimmer Doppelzimmer
 Familien mit Kind/ern (bis 18 Jahre) **40,00 Euro**

Name des/der Teilnehmer(s):

- Tagesgast Samstag und Sonntag** **30,00 Euro**
inkl. Verpflegung und Schiff-Fahrt,
ohne Übernachtung
 Kinderbetreuung

Name des Kindes / Alter