

ANMELDUNG

Vor- und Nachname _____ 1. Erwachsene/r

Vor- und Nachname _____ 2. Erwachsene/r

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Behandelndes Kindernierenzentrum _____

Name des Kindes / der Kinder _____

Anreise Freitag, 12. Mai
2 Übernachtungen, Frühstück
45,00 Euro pro Erwachsene/n

Anreise Samstag, 13. Mai
1 Übernachtung, Frühstück
22,50 Euro pro Erwachsene/n

Tagesgast/-gästin
15,00 Euro pro Erwachsene/n

KINDER SIND FREI

Ich / Wir nehme/n am **Grillabend** teil (im Teilnahmebeitrag inbegriffen)

BEGRENZTES ZIMMERKONTINGENT!

Datenschutzerklärung

Mir ist bekannt, dass die mich/uns betreffenden Daten im Zusammenhang mit dem Familien-Nephro-Symposium erhoben, gespeichert, verarbeitet und ggf. an andere gemeinnützige Organisationen, die das Symposium mitgestalten, weitergeleitet werden. Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Hierzu genügt eine E-Mail an peer@bnev.de. Ein solcher Widerruf kann die Abmeldung von der Veranstaltung zur Folge haben.

Im Rahmen des Symposiums werden **Fotografien/Videoaufnahmen** angefertigt. Mit Hilfe dieser Aufnahmen werden die Aktivitäten des Bundesverbands Niere e.V. und seiner Mitgliedsorganisationen der interessierten Öffentlichkeit vorgestellt. Darüber hinaus dienen diese Aufnahmen der Dokumentation für unsere Fördergeber. Durch Ihre Teilnahme am Symposium gehen wir von Ihrer grundsätzlichen Einwilligung zum Anfertigen von Fotos und Videoaufnahmen sowie zu deren Veröffentlichung aus. Ihre Einwilligung umfasst auch das Fotografieren und die Abbildung von Minderjährigen, deren gesetzl. Vertreter*in (Eltern/Erziehungsberechtigte) Sie sind. Sollten Sie nicht einwilligen wollen, teilen Sie dies bitte den Fotograf*innen oder Videofilmer*innen mit, es werden dann keine Fotos/Videoaufnahmen von Ihnen bzw. von Ihren Kindern angefertigt. Sie können Ihre Einwilligung auch mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum _____ Unterschrift 1. Erwachsene/r _____ Unterschrift 2. Erwachsene/r _____

Einige Vorträge/Seminare finden zeitgleich statt (siehe Programm)

Unterstützen Sie uns bei der Raumplanung und notieren Sie bitte, an welchen Gruppen Sie mit wie vielen Personen teilnehmen möchten. Vielen Dank.



Samstag, 13. Mai 2023

1.1 _____
 1.2 _____ 2.2 _____ 3.2 _____
 1.3 _____ 2.3 _____ 3.3 _____
 1.4 _____ 2.4 _____ 3.4 _____

Sonntag, 14. Mai 2023

1.5 _____ 2.5 _____ 3.5 _____
 1.6 _____ 2.6 _____ 3.6 _____
 1.7 _____ 2.7 _____ 3.7 _____ 4.7 _____

Bitte überweisen Sie den Teilnahmebeitrag bis spätestens 15. April 2023 unter dem **Stichwort „Symposium 2023 + Nachname 1 Erwachsene/r“**

Bank für Sozialwirtschaft, Kontoinhaber Bundesverband Niere e.V.
IBAN DE35 5502 0500 0008 6406 01 / BIC BFSWDE33MNZ

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis spätestens 15. APRIL 2023 per Post an:

Nephrokids NRW e.V.
Michaela Peer
Am Rinckenpühl 14
50676 Köln

oder direkt per E-Mail: peer@bnev.de