



Anmeldeformular

28. Arzt- Patienten-Seminar^{*)} 12.09. – 15.09.2024 (Verbindliche Anmeldung bis spätestens 23.08.2024)

Adresse:

Vorname/Name: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Medizinische Daten:

Diabetes Typ: _____ Diabetes seit: _____ Hba1c: _____
Insulin(e): _____
Pumpe (Firma und Fabrikat): _____
Sensor (Firma und Nummer): _____
Automode (Loop): ja nein
Weitere Erkrankungen: _____
Medikamente: _____
Ich würde gerne testen: Guardian connect NEU* Dexcom 7 Sensor* Libre 3*
(* soweit verfügbar)

Begleitperson:

ja nein Vorname/Name _____

Sportprogramm (für Begleitperson bitte jeweils hinter die Auswahl eine „2“ setzen!):

12.09.: Tennis (alle) Anfänger Fortgeschrittener
13.09.: Wanderung/Nordic Walking Radtour (Mindestteilnehmerzahl Voraussetzung)
14.09.: Bergtour (wenig Geübte) Fortgeschrittene Wanderung

Bitte mitbringen: Sportschuhe, Nordic Walking Stöcke
Räder können gegen Gebühr geliehen werden (bitte uns mitteilen)

Anmerkung: Programmänderungen aufgrund des Wetters vorbehalten.

Einzelzimmer: ja nein (Teilnehmer*innenbeitrag: EZ 420 €, DZ 400 €/Person,
Begleitperson 350 €)

Extras: Selbstbeteiligung Fahrräder, Getränke, keine Stellung von Blutzuckerteststreifen

Bei Stornierung bis zum **11.08.2024** erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 50 €, danach müssen wir den vollen Seminarpreis berechnen, es sei denn, es findet sich eine Person auf der Warteliste, die den Platz übernimmt. Da die Plätze begrenzt sind und in der Reihenfolge Ihrer Anmeldung vergeben werden, senden Sie das Anmeldeformular bitte so bald wie möglich, spätestens jedoch bis zum **23.08.2024** an Birgit Hansel: birgit-hansel@t-online.de.

Ort, Datum

Unterschrift

^{*)} Bitte sehen Sie es uns nach, dass wir unseren seit fast 3 Jahrzehnten bekannten Seminartitel nicht gendern.