



## Anmeldeformular

Verbindliche Anmeldung bis spätestens **18.08.2023**.

Bei Stornierungen nach dem **19.08.2023** erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von **50 €**.

### 27. Arzt- Patienten-Seminar 31.08. – 03.09.2023

#### Adresse:

Vorname/Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### Medizinische Daten:

Diabetes Typ: \_\_\_\_\_ Diabetes seit: \_\_\_\_\_

Insulin(e): \_\_\_\_\_ Hba1c: \_\_\_\_\_

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

31.08. Tennis (alle)  Anfänger  Fortgeschrittener

01.09.  Wanderung  Nordic Walking  Radtour

02.09.  Bergtour (wenig Geübte)  Fortgeschrittene  Wanderung

Bitte mitbringen: Sportschuhe, Nordic Walking Stöcke

Räder können auch gegen Gebühr geliehen werden (bitte uns mitteilen)

#### **Für Begleitperson bitte jeweils hinter die Kästchen eine „2“ setzen!**

**Anmerkung:** Für Radtour ist eine Mindestteilnehmerzahl Voraussetzung.  
Programmänderungen aufgrund des Wetters vorbehalten.

Ort, Datum

Unterschrift