

# Anmeldeformular



AG DIABETES  
SPORT UND BEWEGUNG  
der DDG



## 30. Arzt- Patienten-Seminar 10.09. – 13.09.2026

(Verbindliche Anmeldung bis spätestens 24.08.2026))

### 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:  Dexcom 7 Sensor\*  Libre 3\*  
(\* soweit verfügbar)

### Begleitperson:

ja  nein Vorname/Name \_\_\_\_\_

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

11.09.:  Bergtour  Wanderung  
12.09.:  Radtour (Mindestteilnehmerzahl Voraussetzung)  Nordic Walking

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

**Anmerkung:** Programmänderungen aufgrund des Wetters vorbehalten.

**Einzelzimmer:**  ja  nein (Teilnehmerbeitrag: EZ 580 €, DZ 550 €)

**Extras:** Getränke bitte selbst bezahlen,  
keine Stellung von Blutzuckerteststreifen

Bei Stornierung bis zum **30.07.2026** 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 **24.08.2026** an Birgit Hansel: **birgit-hansel@t-online.de**

Ort, Datum

Unterschrift