



Anmeldeformular

Wander- und Erlebniswoche Harzer Hexenstieg 02. – 09.05.2026

AG Diabetes, Sport und Bewegung der DDG e.V.
Geschäftsstelle
Lönsweg 9
32479 Hille

Die Sponsoren dieser Veranstaltung finden Sie unter
www.diabetes-bewegung.de:

Verbindliche Anmeldung:

Vorname/Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Diabetes Typ 2 seit: _____

Diabetestherapie: nur Diät Medikamente Insulin

Diabetes-Begleiterkrankungen: Augenschäden Nervenschaden Durchblutungsstörungen
 diabetisches Fußsyndrom Polyneuropathie

Weitere Erkrankungen: _____

Medikamente: _____

Sportliche Vorerfahrung: nein
 ja, welche _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg Einzelzimmer erwünscht, wenn möglich

Gewebezuckermessung: Freestyle libre Dexcom Medtronic
 Sonstige: _____

Blutzuckermessung nein
 ja, wie oft _____

Ich versichere hiermit, dass ich gesundheitlich dazu in der Lage bin, an Tageswanderungen von 14-26 km teilzunehmen. Ein entsprechendes ärztliches Attest werde ich 4 Wochen vor Beginn der Wanderung vorlegen. Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse an die anderen Teilnehmer dieser Veranstaltung (z. B. für Absprachen zu Mitfahrgelegenheiten) weitergegeben werden können und im Rahmen von Rundmails offen versandt werden. Eine Rechnung über den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 635 € (ggf. zzgl. EZ-Zuschlag) - alle Preise verstehen sich inkl. Unterkunft/Frühstück und Lunchpaket und individuellem Coaching - erhalte ich spätestens im Frühjahr 2026.

Stornobedingungen: bis 2 Monate vor Veranstaltung kann keine Erstattung erfolgen, bei Nennung eines Ersatzteilnehmers werden evtl. anfallende Umbuchungsgebühren Dritter in Rechnung gestellt. Bei einer Stornierung davor werden 50% des Teilnehmerbeitrages erstattet.

Datum: _____ Unterschrift: _____