



## Anmeldeformular Diabetes und Sport - Wochenende NRW 18.-20.09.2026

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

Bitte lesen Sie auf unserer Homepage  
unter [www.diabetes-bewegung.de](http://www.diabetes-bewegung.de) nach,  
welche Firmen die Veranstaltung unter-  
stützen

### Verbindliche Anmeldung:

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

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

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

Weitere Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

ICT:  ja  nein

Insuline: \_\_\_\_\_

Insulinpumpe:  ja  nein

Pumpe: \_\_\_\_\_ Insulin: \_\_\_\_\_

CGM:  ja  nein

CGM: \_\_\_\_\_ SUP/ Loop:  ja  nein

**Einzelzimmer:**  ja  nein (Teilnehmer\*innenbeitrag: EZ 300 €)

**Sport:**  wandern

**Essen:**  vegetarisches Essen  Allergien/Unverträglichkeiten (z. B. Zöliakie)

Meine Mailadresse darf bei Rundmails offen an alle TN gesandt werden, damit ggf. Absprachen zum gemeinsamen Sport getroffen werden können.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_