



Bitte bis spätestens 25.04.2018 zurücksenden!

Teilnahmeerklärung

Zum Seminar für Eltern rheumakranker Kinder und Jugendlicher vom 25.-27. Mai 2018 im Fiedermannhof in Burg melden wir uns hiermit **verbindlich** an:

Name der **Mutter**: geb.

Name des **Vaters**: geb.

Anschrift:

.....

Telefon

E-Mail

Mitglied der RL Brandenburg (oder eines anderen Landesverbandes) ja nein

Name des rheuma-kranken Kindes:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Geschwisterkinder:
(die mit anreisen)

Name: geb.

..... geb.

..... geb.

Besonderheiten, die im Vorfeld wichtig sind (z.B. glutenfreie Ernährung...):

.....

.....

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift