dmsg Deutsche Multiple Sklerose Gesellschaft Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Anmeldung
Veranstaltungen 2017

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung(en) verbindlich an:

Seminar-/Veranstaltungs-**Nr.**: .....

Seminar-/Veranstaltungs-**Nr.**: .....

Seminar-/Veranstaltungs-**Nr.**: .....

Seminar-/Veranstaltungs-**Nr.**: .....

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

	Ja	Nein
DMSG-Mitglied:	○	○
MS-betroffen:	○	○
gehfähig:	○	○
Rollstuhlfahrer:	○	○
Rollator:	○	○

Alter: .....

Verpflegung: ○ Ja ○ Nein

Übernachtung: ○ Ja ○ Nein

Unterbringung: ○ Doppelzimmer
○ Einzelzimmer (falls möglich, ggf. gegen Zuschlag)

Bemerkung:

Für Veranstaltungen mit Angehörigen:

Name: .....

Vorname: .....

Für Veranstaltungen mit Kindern:

Name: .....

Vorname: .....

Alter des Kindes: .....

.....
Ort/Datum/Unterschrift

Mit der Unterschrift werden die allgemeinen Geschäftsbedingungen für Seminaranmeldungen des Landesverbandes Mecklenburg-Vorpommern anerkannt.

Bei Veranstaltungen der DMSG werden Fotos gemacht, um die Verbandsarbeit auch für die Öffentlichkeit zu dokumentieren. Sollten Teilnehmer nicht fotografiert werden wollen oder etwas gegen eine Abbildung in einer Verbandsveröffentlichung haben, so teilen sie dies bitte dem jeweiligen Seminar- oder Veranstaltungsverantwortlichen mit!

Beratungs- und Geschäftsstelle
Kieler Str. 26a
19057 Schwerin
Tel. 0385/ 39 22 0 22
ms@dmsg-mv.de

Beratungsstelle Rostock
Henrik-Ibsen-Straße 20
18106 Rostock-Evershagen
Tel. 0381/ 71 00 52
rostock@dmsg-mv.de