

**Antwort bis 15.02.2017 an:**

Bundesverband Schilddrüsenkrebs e.V.

Netzwerk Hypopara

Rungestraße 12

10179 Berlin

Fax: 030 – 27 58 11 47

Mail: netzwerk@hypopara.de

**Anmeldung zum 3. Bundestreffen Hypopara  
vom 28.- 30. April 2017, in Würzburg**

Zu der o. g. Veranstaltung melde(n) ich (wir) verbindlich an:

**Teilnehmer/in und ggf. Begleiter/in:** Vorname, Name, Anschrift, Tel./Mobil/E-Mail:

---

---

---

---

**Anreise:** Ich/Wir reise/n am  Freitag  Samstag an.

**Abreise:** Ich/Wir reise/n am  Samstag  Sonntag ab.

**Tagungspauschale:** 20,00 €/p. P.

(beinhaltet Tagungsgetränke und Speisen während der Tagung im Hotel)

Ich/Wir nehme/n Freitag am Abendessen teil.  ja  nein

Ich/Wir nehme/n Samstag am Abendessen teil.  ja  nein

Ich/Wir wünsche/n vegetarisches/gluten-/Laktose freies/\_\_\_ Essen.  ja  nein

Ich/Wir nehmen an der Stadtführung – „Das Mainviertel–Würzburg ältester Stadtteil“ teil.

(Samstag 18:30 Uhr - ca. 1,5 - 2 Std.) Kosten pro Person ca. 5 €.  ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)