



KARTAGENER SYNDROM UND PRIMÄRE CILIÄRE DYSKINESIE e.V.

Anmeldung für den Patientenkongress in Lauterbach (Thüringen) von Fr. 24. April bis So. 26. April 2020

Hier zunächst einige Informationen zu unserem Tagungsort:

Jugendherberge "Urwald-Life-Camp" Lauterbach (Thüringen)

Harsbergstraße 4

99826 Lauterbach/Thür.

Telefon: +49 (0) 36924 47865

Fax: +49 (0) 36924 47864

Geokoordinaten: Breitengrad: 51° 4' 24.33" Längengrad: 10° 22' 42.27"

WLAN: gratis

Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln

Bis Hauptbahnhof Eisenach. Weiter mit dem Linienbus nach Lauterbach, ca. 2,5 km bis zur Jugendherberge. Die Jugendherberge bietet für alle, die mit den öffentlichen Verkehrsmitteln anreisen, einen Shuttleservice von und zur Bushaltestelle an.

Anreise mit dem Auto

Autobahn A4 bis Abfahrt Eisenach-Ost, von dort den Schildern nach Eisenach/Mihla/Lauterbach folgen. In der Ortsmitte Lauterbach der Ausschilderung Harsberg folgen, ca. 2,5 km weiter befindet sich die Jugendherberge.

Wichtiger Hinweis zur Anreise mit dem Auto: Durch Verlegung der Autobahn A4 neue Anfahrtroute - leider ist diese auf den meisten Navigationssystemen noch nicht verfügbar! Eine Anfahrt über Beuernfeld/Bolleroda, die einige Navigationssysteme empfehlen, ist nicht möglich!

Stornierung:

Für Stornierungen der Unterbringung in der Jugendherberge gelten folgende Konditionen:
Bis 5.03.2019 ist die Stornierung kostenfrei. Bei später eintreffenden Stornierungen sind Stornierungskosten in Höhe von 50,-€ je erwachsene Person zu zahlen. Ausschlaggebend ist das Datum des Eingangs der formlosen schriftlichen Stornierung bei Susanne Böker (E-Mail oder Brief).

Susanne Böker
Königswarter Str. 5
65366 Geisenheim

E-Mail: stellvertreter@kartagener-syndrom.de
Tel.: 06722-402963

ANMELDEBOGEN

Hiermit melde ich folgende Personen für das **Patiententreffen 2020** in Lauterbach (Thüringen) an:

Name	Vorname	Alter	PCD	KS	Angehörige/r

Unsere Kontaktdaten:

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Tel.: _____ **E-Mail:** _____

Übernachtung

Ich möchte in der **Jugendherberge** untergebracht werden,
inklusive Vollverpflegung

Ich möchte **nicht** in der Jugendherberge untergebracht werden,
nehme aber als **Tagesgast** am Patientenkongress teil

Bei Unterbringung in der Jugendherberge (inkl. Verpflegung):

Bettzahl Erwachsener:

Kinder:

Die Unterbringung erfolgt in Doppel- oder Familienzimmern.

Für zwei Übernachtungen sind mind. 60 € pro Erwachsenen auf das angegebene Konto zu überweisen (der Durchschnittspreis für eine Übernachtung beträgt in der JuHe pro Nacht/Vollpension ca. 40 €).

Für Kinder unter 18 Jahren übernimmt der Verein die Kosten

Einzelzimmer: Verfügbarkeit und Preis auf Anfrage

Verpflegung

Macht bitte hier ein Kreuz, wenn Ihr bereits am Freitag in der Jugendherberge ein Mittagessen einnehmen möchtet:

Falls Lebensmittelunverträglichkeiten oder Allergien bestehen, gebt diese bitte hier an:

Hier müsst Ihr nur ausfüllen, wenn Ihr **nicht in der Jugendherberge übernachtet, sondern als Tagesgast am Patientenkongress teilnehmt:**

Gebt bitte die **Anzahl** der gewünschten Essen in der Jugendherberge an!

Pro Mahlzeit und Person ist ein Unkostenbeitrag von **5 €** zu entrichten.
Den Gesamtbetrag bitte auf unser Konto überweisen!

			Mittagessen 03.05.	<input type="checkbox"/>	Abendessen 03.05.	<input type="checkbox"/>
Frühstück	04.05.	<input type="checkbox"/>	Mittagessen 04.05.	<input type="checkbox"/>	Abendessen 04.05.	<input type="checkbox"/>
Frühstück	05.05.	<input type="checkbox"/>	Mittagessen 05.05.	<input type="checkbox"/>		

Programm

Ich möchte an folgenden Workshops/Gesprächsrunden/Events teilnehmen:

Neueinsteigerworkshop Kinderworkshop

Moderierter Austausch Freitag:

Reha-Erfahrungen	<input type="checkbox"/>
GdB - Pflegegeld	<input type="checkbox"/>
PCD und Schule	<input type="checkbox"/>
PCD und KiTa	<input type="checkbox"/>
Reisen mit PCD	<input type="checkbox"/>
Review Homepage	<input type="checkbox"/>

Nachwanderung Samstagabend

Moderierter Austausch Sonntag: betroffene Erwachsene

Angehörige betroffener Erwachsener

Eltern betroffener Kinder

Geschwister betroffener Kinder

Ich melde mich zur Ziliendiagnostik an

Ich möchte die Gelegenheit zur psychologischen Beratung wahrnehmen

Die Reservierung erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen. Es steht nur eine begrenzte Anzahl von Betten zur Verfügung.

Die Anmeldung ist erst nach Geldeingang auf unserem Konto (s.u.) gültig!

Bankverbindung:

Kartagener Syndrom und Primäre Ciliäre Dyskinesie e. V.

IBAN: DE67 5502 0500 0008 6473 00 BIC: BFSWDE33MNZ – Stichwort: Lauterbach

Kontakt:

**Susanne Böker
Königswarter Str. 5
65366 Geisenheim**

**E-Mail: stellvertreter@kartagener-syndrom.de
Tel.: 06722-402963**

Datum, Unterschrift: