

Verbindliche Anmeldung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und einsenden an:

**Netzwerk Hypophysen- und
Nebennierenerkrankungen e. V.
Waldstraße 53
90763 Fürth**

(oder per Fax an: 0911-97 92 009 79 oder Mail: netzwerk@glandula-online.de)

Absender:

Name: _____

**(Bitte die Vor- und Nachnamen aller teilnehmenden Personen angeben!
Bei Kindern bitte auch das Alter/Geburtsdatum angeben!)**

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Am 26. Überregionalen Hypophysen- und Nebennieren-Tag vom 23. – 25.09.2022 in Würzburg nehme ich/nehmen wir mit insgesamt ____ Erwachsenen und _____ Kind(ern) teil.

Die Tagungspauschale beträgt für Mitglieder des Netzwerks 40,-- €, Nichtmitglieder 50,-- €, Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren sind frei. Die Gebühr beinhaltet die Teilnahme am wissenschaftlichen Programm, den Imbiss am Freitagabend, alle Kaffeepausen und das Mittagessen am Samstag.

Bitte überweisen Sie den Unkostenbeitrag zzgl. der Kosten für das Abendprogramm erst nach Erhalt der Anmeldebestätigung.

An der Mitgliederversammlung nehme ich/nehmen wir mit insgesamt _____ Person/en teil.

Am Begrüßungsabend (Freitag) nehme ich/nehmen wir mit insgesamt _____ Erwachsenen und _____ Kind(ern) teil.

Am Samstag nehme ich mit insgesamt _____ Erwachsenen teil.

Parallel-Workshops

Ich möchte am **Samstag um 14.00 Uhr** an dem folgenden Workshop teilnehmen

- WS 1:** **Polyglanduläres Syndrom**
Mirjam Kunz

- WS 2:** **Bildgebung endokriner und neuroendokriner Tumor**
Dr. Wiebke Schlötelburg (Radiologin), PD Dr. Rudolph Werner (Nuklearmediziner)

- WS 3:** **Hyper- und Hypoparathyreoidismus**
Prof. Stefanie Hahner, Karin Gronemeyer

Die Teilnehmerzahl bei den Workshops ist begrenzt und erfolgt nach Eingangsdatum der Anmeldung.

Veranstaltung für Kinder und Jugendliche

Am Samstag nehme ich/nehmen wir mit insgesamt _____ Erwachsenen und _____ Kind(ern) teil.

Ich benötige eine Kinderbetreuung für _____ Kind(er).

Namen und Alter: _____

Wir nehmen am Notfallworkshop für Kinder und Jugendliche von 15.30 Uhr bis 17.00 Uhr mit _____ Personen teil.

Am Samstagabend nehme ich/nehmen wir am Abendprogramm „Führung Residenz Würzburg“ mit insgesamt _____ Erwachsenen und _____ Kind(ern) teil. (Kosten 8,- Euro/Person, Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren frei).

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie gluten- oder laktosefreies Essen benötigen!

Am Sonntag nehme ich/nehmen wir mit insgesamt _____ Erwachsenen und _____ Kind(ern) teil.

Sie erhalten eine schriftliche Anmeldebestätigung, in der sie auch die Informationen zur Überweisung der Tagungsgebühren finden.

Datum, Ort

Unterschrift