



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)

**Bitte beachten: Eine Anmeldung ist auch direkt online über unsere Homepage unter
<https://www.glandula-online.de/das-netzwerk/veranstaltungen> möglich!!!**

Absender:

Name: _____

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

Anschrift: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Am 30. Überregionalen Hypophysen- und Nebennieren-Tag vom 09.–11.10.2026 in Hannover nehme ich/nehmen wir mit insgesamt ____ Erwachsenen und _____ Kind(ern) teil.

Tagungspauschale:

Freitag:

25,-- Euro/Person,

beinhaltet die Getränke während der MV und das Abendessen (Buffet mit Vorspeisen, Salaten, verschiedene Hauptgänge und Dessert incl. einem Bier, Wein oder Softgetränk)

Samstag/Sonntag:

50,-- Euro/Person für Mitglieder, 60,-- Euro/Person für Nichtmitglieder,

beinhaltet die Teilnahme am wissenschaftlichen Programm, alle Kaffeepausen, alle Getränke während der Veranstaltung und das Mittagessen am Samstag

Kinder und Jugendliche unter 12 Jahren sind frei, ab 13 Jahren 25,-- Euro für das ganze Wochenende (Samstag/Sonntag).

Eine kostenfreie Stornierung ist nur **bis 24.09.2026** möglich!

Bitte überweisen Sie die Tagungsgebühr erst nach Erhalt der Anmeldebestätigung!

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

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

Am Samstag nehme ich mit insgesamt _____ Erwachsenen teil.

Parallelworkshops am Samstagnachmittag

Ich möchte am Samstag an dem/n folgenden Workshop/s teilnehmen:

Von 14.30 Uhr bis 15.30 Uhr:

- WS 1:** **Was sollte eine Schulung für Hypocortisolismus leisten können?
– Vorstellung eines Konzeptes für Kinder- und Erwachsenenschulungen
und gemeinsame Diskussion über die Weiterentwicklung**
- WS 2:** **Darmmikrobiom und Adipositas:
Was ist Henne, was ist Ei und wie nehme ich Einfluss?**
- WS 3:** **Hydrocortisonersatztherapie für neudiagnostizierte Patientinnen
und Patienten mit Hypocortisolismus**

Von 16.00 Uhr bis 17.00 Uhr:

- WS 4:** **MEN-Workshop**
- WS 5:** **Hormonersatztherapie im Alter – von Schilddrüse bis Nebenniere**
- WS 6:** **Fünf einfache Schritte zu einer gesunden Ernährung,
die ich heute noch umsetzen kann**

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

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. Bitte nicht vorher überweisen!

Datum, Ort

Unterschrift