

Anmeldung zum HSP Jahrestreffen 2019 im Reha-Zentrum Münster

Ich, möchte mich gemeinsam mit folgenden Begleitpersonen

.....,
.....

zum HSP Jahrestreffen am 19. Oktober 2019 im Reha-Zentrum Münster anmelden¹⁾.

- Ich bin an der Organisation eines gemeinsamen Abends zum Kennenlernen der Teilnehmer interessiert.
- Ich plane meinen Besuch mit einer Übernachtung in Münster (oder Umgebung) zu verbinden. Ich bin daran interessiert, dass es ein vergünstigtes Zimmerkontingent in einer Unterkunft in der Nähe des Reha-Zentrums gibt.
- Ich benötige ein barrierefreies Zimmer.
- Ich benötige ein Shuttle vom Hotel zur Veranstaltung.
- Ich benötige einen Transfer vom Bahnhof zum Hotel.
- Bitte informieren Sie mich über die Veranstaltung unter folgender E-Mail-Adresse:

.....

- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse (z.B. für die Planung des Aufenthalts) an andere Teilnehmer weitergegeben wird.

Sonstiges:
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

¹⁾ Nach aktueller Planung wird die Veranstaltung von ca. 10:30 bis 16:30 dauern. Geringfügige Änderungen sind möglich.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung ausgefüllt und eingescannt an hsp.jahrestreffen@aon.at.