

Kongenitaler Hyperinsulinismus e.V.
c/o Ulrike Seyfarth
Rigaer Straße 87
10247 Berlin



Anmeldung zum Jahrestreffen 2024 des Kongenitalen Hyperinsulinismus e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mitglied im Verein: Ja Nein

Hiermit melde ich mich / uns mit _____ Personen verbindlich zur Teilnahme am HI-Elterntreffen am 18.-20.10.2024 in Berlin an.

Wir übernachten mit _____ Erwachsenen und _____ Kindern und benötigen:

_____ Einzelzimmer **oder** _____ Doppelzimmer **oder** _____ Family Four Zimmer*

*2 Erw. + 2 Kinder bis 13 Jahre

Es ist geplant, die Kosten für 2 Übernachtungen inkl. Frühstück im Scandic Berlin Potsdamer Platz, Gabriele-Tergit-Promenade 19, 10963 Berlin sowie die Tagungspauschale für Mitglieder zu übernehmen, soweit die hierzu zur Verfügung stehenden finanziellen Mittel ausreichen. Die Stornierungskonditionen entnehmt Ihr bitte der nächsten Seite. Der Verein reserviert die gewünschten Zimmer für euch im Hotel. Wenn ihr ein Babybett oder ähnliches benötigt, gebt dies bitte mit an. **Für Nicht-Vereinsmitglieder können die Kosten für die Übernachtung (DZ pro Nacht inkl. Frühstück: 166,47 €) sowie die Tagungspauschale von 99,08 € pro Erwachsenen nicht übernommen werden. Nicht-Vereinsmitglieder zahlen die Unterkunft und Pauschalen in voller Höhe bis zum 01.10.2024 an den Verein.**

Anschrift:
Kongenitaler Hyperinsulinismus e.V.
Rigaer Straße 87
10247 Berlin

Kommunikation:
Telefon: 0176-92448289
E-Mail: verein@hyperinsulinismus.de
Homepage: www.hyperinsulinismus.de

Bankverbindung:
Kreditinst.: GLS Bank Berlin
Kontonr.: 1124867700
BLZ: 43060967
IBAN: DE55430609671124867700
BIC: GENO DE M1 GLS
Steuernr.: 27/670/61090
Register: AG Charlottenburg VR 31069 B

Wir nehmen Freitag (18.10.24) am Abendessen (Buffet) im Hotel teil: Ja Nein

Wir benötigen Übersetzungsgeräte (englisch/deutsch): _____ Anzahl Sets

Wir planen am Sonntagsprogramm* (20.10.24: 11-14 Uhr) teilzunehmen: Ja Nein

*Das genaue Programm steht noch nicht fest. In den vergangenen Jahren waren wir z.B. im Zoo und haben eine Bootsrundfahrt gemacht.

Stornobedingungen (Vereinsmitglieder und Nicht-Vereinsmitglieder)

Eine kostenfreie Stornierung ist nicht mehr möglich.

Bei einer Stornierung von weniger als 4 Wochen vor dem Veranstaltungsbeginn (18.09.2024) müssen Stornogebühren in Höhe von 70% der Gesamtsumme (Übernachtung + Tagungspauschale) an den Kongenitalen Hyperinsulinismus e.V. gezahlt werden.

Bei einer Stornierung von weniger als 10 Tagen vor dem Veranstaltungsbeginn (08.10.2024) müssen Stornogebühren in Höhe von 90% der Gesamtsumme (Übernachtung + Tagungspauschale) an den Kongenitalen Hyperinsulinismus e.V. gezahlt werden.

Bitte teilt uns für alle anreisenden Personen Namen und Geburtsdatum mit:

Vorname	Name	Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich mich mit den Storno-Bedingungen einverstanden und buche die angegebene Personen- bzw. Zimmeranzahl verbindlich.

Unser Verein hat eine Pauschalfördersumme in Höhe von 16.500 € vom Verband der Ersatzkassen e.V. für das Jahr 2024 erhalten. Von dieser Fördersumme sind 9.000 € für die Finanzierung des Jahrestreffens vorgesehen. Übersteigen die Kosten der Veranstaltung die dem Verein zur Verfügung stehenden Mittel (Fördersumme + Rücklagen), wird der übersteigende Betrag auf alle Teilnehmer gleichmäßig verteilt und in Rechnung gestellt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die ggf. anfallenden Kosten zu übernehmen.

Anschrift:
Kongenitaler Hyperinsulinismus e.V.
Rigaer Straße 87
10247 Berlin

Kommunikation:
Telefon: 0176-92448289
E-Mail: verein@hyperinsulinismus.de
Homepage: www.hyperinsulinismus.de

Bankverbindung:
Kreditinst.: GLS Bank Berlin
Kontonr.: 1124867700
BLZ: 43060967
IBAN: DE55430609671124867700
BIC: GENO DE M1 GLS
Steuernr.: 27/670/61090
Register: AG Charlottenburg VR 31069 B

Bitte bedenkt, dass die Plätze im Tagungsraum begrenzt sind (ca. 100 Sitzplätze).

Mit der Unterschrift verpflichten sich alle Teilnehmer*innen am Tagungsprogramm des Jahrestreffens teilzunehmen, sofern eine Kostenübernahme durch den Verein erfolgt ist. Der Verein behält sich vor entstandene Tagungskosten in Rechnung zu stellen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Anschrift:
Kongenitaler Hyperinsulinismus e.V.
Rigaer Straße 87
10247 Berlin

Kommunikation:
Telefon: 0176-92448289
E-Mail: verein@hyperinsulinismus.de
Homepage: www.hyperinsulinismus.de

Bankverbindung:
Kreditinst.: GLS Bank Berlin
Kontonr.: 1124867700
BLZ: 43060967
IBAN: DE55430609671124867700
BIC: GENO DE M1 GLS
Steuernr.: 27/670/61090
Register: AG Charlottenburg VR 31069 B