

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



Anmeldung zum PEAK-Jahrestreffen 2021 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 15.-17.10.2021 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

Die Kosten für 2 Übernachtungen inkl. Frühstück im Scandic Berlin Potsdamer Platz, Gabriele-Tergit-Promenade 19, 10963 Berlin sowie die Tagungspauschale werden vom Kongenitalen Hyperinsulinismus e.V. verbindlich übernommen. Die Stornierungskonditionen entnehmen Sie bitte der Rückseite. 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: 139 €) sowie die Tagungspauschale von 70 € pro Erwachsenen nicht übernommen werden. Nicht-Vereinsmitglieder zahlen die Unterkunft und Pauschalen in voller Höhe bis zum 01.10.2021 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 (15.10.21) am Abendessen (Buffet) im Hotel teil:

Ja Nein

Stornobedingungen (Vereinsmitglieder und Nicht-Vereinsmitglieder)

Eine kostenfreie Stornierung ist nicht mehr möglich.

Bei einer Stornierung von weniger als 4 Wochen vor dem Veranstaltungsbeginn (15.09.2021) 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 (05.10.2021) 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.

Ich verpflichte mich das Hygienekonzept des Scandic Hotels (siehe Anhang) während des gesamten PEAK-Treffens zu befolgen und die vorgegebenen Regeln einzuhalten.

Unser Verein hat für das PEAK-Treffen eine Fördersumme in Höhe von 19.604,50 € durch die Techniker Krankenkasse erhalten. Die Übernahme der Kosten der Veranstaltung erfolgt durch den Verein bis zur Höhe der gewährten Förderung. Übersteigen die Kosten der Veranstaltung die Fördersumme, 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

Mit der Unterschrift verpflichten sich alle Teilnehmer*innen am Tagungsprogramm des PEAK-Treffens 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