

**Anmeldung zum Treffen für junge PH-Patienten mit Angehörigen  
2019 in Stuttgart**

**!!! Bitte um umgehende Rücksendung !!!**

per Fax an: 07242-9534 142,

per E-Mail an: [info@phev.de](mailto:info@phev.de)

per Post an: pulmonale hypertonie e.v., Rheinaustr. 94, 76287 Rheinstetten

**Am Treffen für junge Patienten mit PH vom 24.05.– 26.05.2019 in Stuttgart  
nehme/n ich/wir teil:**

Vor-/Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Bundesland

Telefon

E-Mail-Adresse

Mitglied im Verein ist:

Vor-/Zuname

**Teilnehmende Person/en:**

1.

Vor-/Zuname

Geburtsdatum

2.

Vor-/Zuname

Geburtsdatum

**Ich/wir benötigen:**

Einzelzimmer

ein Doppelzimmer

*(Zimmerverteilung erfolgt nach Verfügbarkeit und Anmeldungseingang.)*

**Sauerstoffversorgung:**

Folgende Person/en sind auf eine Sauerstoffversorgung angewiesen:

Vor-/Zuname

**Firma des benutzten Systems BITTE UNBEDINGT ANGEBEN:**

Dosis:  Liter/Minute,  Stunden/Tag

**Wir freuen uns über eine Spende!**

**Spendenkonto:**

Spar- und Kreditbank Rheinstetten eG

IBAN: DE09 6606 1407 0008 0245 96

BIC: GENODE61RH2

Kennwort: Jugendtreffen und Ihr Familienname, Sie erhalten eine Spendenbescheinigung.

**Wir können leider nicht teilnehmen.**

Ort, Datum

Unterschrift