



Registrierung zum Sommercamp 2023

Hiermit möchte ich meine Tochter/meinen Sohn für das Sommercamp des FMDSH vom 16.7.- 21.7.2023 registrieren lassen:

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

@mail:

Diabetes seit:

Therapie:

Betreuende Diabetesambulanz: Mobil:

Pumpe Model:

Sensor

Pen

Mir ist bewußt, dass während der Freizeit Fotos gemacht werden, die unter den Teilnehmern ausgetauscht werden dürfen und bei Bedarf seitens des Fördervereins auf der Homepage, Zeitungen und/oder auf Präsentationen zum Einwerfen von Spenden genutzt werden.

Ich bin mit der o.g. Nutzung von Fotos auf denen mein Kind abgebildet ist einverstanden: ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass das medizinische Team der Freizeit bei Bedarf Kontakt mit dem betreuenden Arzt aufnimmt:
 ja nein

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular **ausschließlich per Post** an: **Förderverein MDSH, Postfach 1101, 25551 Hohenlockstedt**

Anmeldungen per @mail werden nicht berücksichtigt!!!!