

Anmeldung bitte **bis zum 30.11.24** senden an

Frau  
Bettina von Hanffstengel  
Rödlas 4a  
91077 Neunkirchen

E-Mail: weibertreffen@turner-syndrom.de  
Mobil: 0151 26890431

Ich nehme am Weibertreffen vom 21.03. bis 23.03.25 teil.

Ich heiße .....

Meine Adresse .....

.....

Ich bin ..... Jahre alt.

Ich möchte (bitte ankreuzen):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> vegetarische Mahlzeiten | <input type="checkbox"/> laktosefreies Essen  |
| <input type="checkbox"/> glutenfreies Essen      | <input type="checkbox"/> fruktosefreies Essen |

Ich komme mit der Bahn und möchte um ..... Uhr am Bahnhof am Service-Point abgeholt werden.

Wenn du vom Bahnhof abgeholt werden willst:

Meine Handynummer ist .....

Ich komme später als 18.00 Uhr und zwar um ..... Uhr.

Ich habe die Teilnahmegebühr von 91,60 Euro auf folgende Kontoverbindung überwiesen und lege den berweisungsbeleg bei:  
Sparkasse Westholstein DE50 2225 0020 0090 8442 42.

.....

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten