

Arbeitskreis der Pankreatektomierten
Andrea Raih
Bahnhofstr. 63
76344 Eggenstein



**Verbindliche Anmeldung für das Angehörigen-Wochenende
in Ludwigshafen vom 04. Juli – 05. Juli 2026**

Ich / Wir (Name) _____

Anschrift _____

Telefon _____ nehmen teil.

Anzahl der Personen _____

Ich benötige
(bitte zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Ich/Wir benötige 1 Doppelzimmer
- ☐ Ich benötige 1 Einzelzimmer
- ☐ Ich/Wir benötigen 2 Einzelzimmer

- ☐ Ich/Wir nehme/n am Samstag Mittag ____ Fleisch/ ____ vegetarisch.
- ☐ Ich/Wir nehme/n am Samstag Abend ____ Fleisch/ ____ vegetarisch.
- ☐ Ich/Wir nehme/n am Sonntag Mittag ____ Fleisch/ ____ vegetarisch

Anmeldeschluss 17. Juni 2026

Unterschrift

(Name)