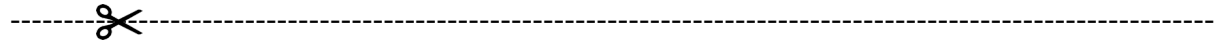


Anmeldetalon einsenden bis **spätestens Sonntag, 5. August 2018** an:

Per Post: Herr Michel Weber, Murgenthalstrasse 4B, 4900 Langenthal
Per Mail: praesident@narcolepsy.ch
Konto: Schweizerische Narkolepsie Gesellschaft SNaG
8000 Zürich
IBAN CH24 0900 0000 8928 5959 1
Verwendungszweck: Jubiläum 2018



Jubiläumsfeier 35 Jahre Schweizerische Narkolepsie Gesellschaft SNaG

Name:..... Vorname:
Strasse / Nr.: PLZ / Ort:
Tel.: Mail:

Zimmerwunsch: Anzahl Personen:
 Doppelzimmer mit Du/WC Erwachsene

Einzelzimmer mit Du/WC Jugendliche 12 bis 16 J.

Familienzimmer mit Du/WC Kinder 2 bis 12 J.

Kinder 0 bis 2 J.

Damit wir Ihren Aufenthalt besser planen können, brauchen wir noch folgende Angaben:

Anreise per:
 PKW (Anzahl Parkplätze) Bahn (ev. Shuttleservice ab Bahnhof Baar)

Sonstiges (z.B. Rollstuhlfahrer, Allergien, Vegetarier):

Workshops / Gesprächskreise:

Ich interessiere mich für folgenden Workshop

- Ernährung und Narkolepsie Arbeit und Narkolepsie
- Sexualität und Narkolepsie Familie und Narkolepsie
- Autofahren und Narkolepsie

Sie können hier bereits Fragen zu oben gewähltem Thema stellen. Wir nehmen die Fragen für die Gruppenleiter auf, damit sich diese besser vorbereiten können:

.....

.....

.....

Datum: Unterschrift: