

## Anmeldung für die Berlin-Reise vom 6. bis 9. November 2024 Ärztlich betreute Reise für Patienten mit und nach onkologischen Erkrankungen

### Persönliche Daten

Name, Vorname	Straße
PLZ, Wohnort	E-Mail
Telefon	

### Zimmerwunsch:

Einzelzimmer       Doppelzimmer       Zimmer teilen mit:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des gewünschten Zimmernachbarn

### Ich habe ein im November 2024 gültiges Deutschlandticket

JA

NEIN

### Gesamt Kosten pro Zimmer

	<u>Mitglieder:</u>	<u>Nicht-Mitglieder:</u>
Doppelzimmer	427,- € / Zimmer	467,- € / Zimmer
Einzelzimmer	367,- € / Zimmer	407,- € / Zimmer

### *Die Kosten beinhalten*

- 1. Bahnfahrt (2. Klasse, Gruppenticket, hin- und zurück)*
- 2. 3 Übernachtungen einschl. Frühstück im Hotel H2 am Alexanderplatz*
- 3. Museumsbesuche über die Berlin-Welcome-Card, darin enthalten ist auch ein Ticket für den ÖNP*
- 4. Hop-on-Hop-off-Tour (Schiff)*

*Wir behalten uns vor, evtl. anfallende Stornokosten weiterzugeben.*

Ich wünsche mir eine zusätzliche finanzielle Unterstützung des Vereins „Mit uns im Leben“

Ich gestatte hiermit, Fotos dieser Reise, auf denen ich abgebildet bin, in Medien des Vereins *Mit uns im Leben* e.V., wie auf Flyer und/oder Homepage, zu nutzen.

JA

NEIN

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

Anmeldung bitte bis zum 29. September 2024 per Mail an [mdiehl@afmk.de](mailto:mdiehl@afmk.de)

Förderkonto: Mit uns im Leben e.V., Frankfurter Sparkasse, IBAN: DE48 50050201 0200670549, BIC: HELADEF1822