AG DIABETES
SPORT UND BEWEGUNG
der DDG

Anmeldeformular

Wandere Dich gesund! Wander- und Erlebniswochenende 28.04. – 01.05.2023

AG Diabetes, Sport und Bewegung der DDG e.V.
Geschäftsstelle
Lönsweg 9
32479 Hille

Mit freundlicher Unterstützung durch:

Abbott dexcom Lilly DIABETES

Verbindliche Anmeldung:

Vorname/Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Diabetes Typ 2 seit: _____

Diabetestherapie: □ nur Diät □ Medikamente □ Insulin

Diabetes-Begleiterkrankungen: □ Augenschäden □ Nervenschaden □ Durchblutungsstörungen
□ diabetisches Fußsyndrom □ Polyneuropathie

Weitere Erkrankungen: _____

_____

Medikamente: _____

_____

Sportliche Vorerfahrung: □ nein

□ ja, welche _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg □ Einzelzimmer erwünscht (zzgl. 40 €)

Gewebezuckermessung: □ Freestyle libre □ Dexcom □ Medtronic

□ Sonstige: _____

Blutzuckermessung □ nein

□ ja, wie oft _____

Ich versichere hiermit, dass ich gesundheitlich dazu in der Lage bin, an Tageswanderungen von 15-25 km teilzunehmen. Ein entsprechendes ärztliches Attest werde ich rechtzeitig vorlegen. Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse an die anderen Teilnehmer dieser Veranstaltung (z. B. für Absprachen zu Mitfahrgelegenheiten) weitergegeben werden können und im Rahmen von Rundmails offen versandt werden.
Eine Rechnung über den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 250 € (ggf. zzgl. EZ-Zuschlag 40 €) - alle Preise verstehen sich inkl. Unterkunft/Halbpension und individuellem Coaching - erhalte ich spätestens im Frühjahr 2023.

Stornobedingungen: bis 2 Monate vor Veranstaltung kann keine Erstattung erfolgen, bei Nennung eines Ersatzteilnehmers werden evtl. anfallende Umbuchungsgebühren Dritter in Rechnung gestellt. Bei einer Stornierung davor werden 50% des Teilnehmerbeitrages erstattet.

Datum: _____ Unterschrift: _____