

Anmeldung – Morbus Hirschsprung Fachtage in Köln **25. bis 27. September 2026**

**Rückmeldebogen** – bitte bis spätestens **12.07.2026** senden an:

mail@soma-ev.de            oder            SoMA e.V. • Blombergstr. 9 • 81825 München

**Name, Vorname** (Eltern/ selbst betroffene Erwachsene) - Bitte deutlich schreiben!

\_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

E-Mail\* & Handynummer:

\_\_\_\_\_

Wir kommen mit: \_\_\_\_ Erwachsenen und \_\_\_\_ Kindern – Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

### Übernachtung

- Wir möchten in der Jugendherberge **vom 25. – 27.09.2026 übernachten** in einem
- Zimmer mit \_\_\_\_ Bett(en)             Wir benötigen ein Babybett.
- Wir übernachten nicht, nehmen jedoch als **Tagesgäste am Programm teil:**
- Samstag 26.09.** oder  **Samstag 26. & Sonntag 27.09.**

### Verpflegung

- normale Kost     vegetarisch     vegan     laktosefrei

\_\_\_\_\_

Essensunverträglichkeiten/Besonderheiten

### Anmeldung Kinder- und Jugendprogramm

- Betreuung Kleinkinder (0-2 J.) in Begleitung eines Elternteils

\_\_\_\_\_

Vorname/n, Alter Kind

\_\_\_\_\_

Name Elternteil

- Kinderbetreuung (3-5 J.) im Haus

\_\_\_\_\_ (Vorname/n, Alter)

- Betreuung (6-12J.) inkl. Ausflug Zoo

\_\_\_\_\_ (Vorname/n, Alter)

- Betreuung (13+J.) inkl. Ausflug Stadtbummel

\_\_\_\_\_ (Vorname/n, Alter)

