Laufende Nummer der Anmeldung [(wird von der Geschäftsstell	e vergeben)
Anmeldung zum 12. Bundesverbandstag vom 7.5.–9.5.2021		
Die Teilnahme erfolgt	DIGITAL* VOR ORT	
Name, Vorname		Geb.datum
Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:	Land
Telefonnummer (zu Hause):	Mobilnummer*	F-Mail-Adresse
Wir nehmen zum ersten Mal an einem E	Bundesverbandstag teil.	
Verbandsmitglied	Nicht Verbandsmitglied	Fachkräfte/Forscher
Tagungspauschale 50€/Fam.	Tagungspauschale 100€/Fam.	nach Absprache
Anreise Abreise	Tagesgäste mit Essen**	Tagesgäste ohne Essen**
Anmeldung für die Telefonsprechstu	unde:	
	uzen Sie das von Ihnen gewünschte The	
ENDOKRINOLOGIE PÄ ZÄHNE, zusätzlich mögliche S	- · · · · · · · · Eltti tollo Elt Elt i i le Bieli	
Sonstiges:		
Bemerkungen:		DIE ANMELDE-
Die Tagungspauschale ist bitte mit A	Abgabe der Anmeldung zu überweisen	UNTERLAGEN FINDEN SIE AUC
Bundesverband Williams-Beuren-Sy	ndrom e.V.	UNTER W-B-S.D
Sparkasse Lüneburg IBAN DE68 240	501 10 0065132243 BIC/SWIFT NOLAD	DEZILBG. ALS DOWNES

ACHTUNG: DIE BUCHUNG DER ZIMMER ERFOLGT DIREKT BEIM HOTEL

Bitte die Anmeldeunterlagen im Original an die Geschäftsstelle Bundesverband Williams-Beuren-Syndrom e.V., Urselbachstraße 17, 61440 Oberursel schicken.

Eine Anmeldung zu den einzelnen Vorträgen ist nicht nötig. Sie erhalten auch einen Zugriffscode für das Internet, damit sie später die Aufzeichnungen ansehen können. Die Hotelanmeldung senden/faxen Sie bitte direkt ans Sauerland Sternhotel oder nehmen Sie die Buchung per Internet/Telefon vor (www.sauerland-stern-hotel.de/WBS).

Mit der Anmeldung zur Tagung geben Sie Ihr Einverständnis für Foto- und Videoaufnahmen sowie zu deren Veröffentlichung. Die Aufnahmen werden ausschließlich für Verbandszwecke genutzt.

^{*}Bei digitaler Teilnahme werden nur die Angaben zum Abgleich mit der Vereinskartei benötigt. E-Mail-Adresse und Telefonnmmer sind für Nachfragen unbedingt erforderlich.

^{**} Essensmarken sind nach Anmeldung zum Preis von 19 € an der Rezeption erhältlich.