



# Bodenseefreizeit für Kinder mit Diabetes

„Diabetes – im Mittelpunkt und doch am Rande“



**Zur Teilnahme an der Erlebniswoche vom 16. - 20. Mai 2016 melde ich verbindlich an:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Diabetes seit: \_\_\_\_\_

Kontaktperson für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für Notfälle: \_\_\_\_\_

diabetesDE  Mitglied  Mitgliedschaft beantragt  Nichtmitglied  
(Selbstbeteiligung 125 €) (Selbstbeteiligung 200 €)

Mein Kind soll während der Erlebniswoche die bestmögliche Betreuung erhalten. Aus diesem Grund verpflichte ich mich, einen Fragebogen zur medizinischen Vorgeschichte meines Kindes auszufüllen, den betreuenden Kinderdiabetologen von seiner Schweigepflicht zu entbinden sowie an einem kurzen Vorgespräch mit dem Betreuungsteam am Anreisetag teilzunehmen. Alle medizinischen Informationen sind ausschließlich dem Betreuungsteam zugänglich. Eine Teilnahme an der Erlebniswoche ist nur bei Vorliegen des Fragebogens sowie der Schweigepflichtentbindung möglich. Mir ist bekannt, dass diabetesDE über die Erlebniswoche berichten wird und ggf. auch Pressevertreter zu der Erlebniswoche einladen wird. Ich bin damit einverstanden, dass während der Woche die Kinder und ihre Erlebnisse fotografiert und gefilmt werden. Wenn eine persönliche Geschichte meines Kindes für eine Veröffentlichung verwendet wird, wird diabetesDE mich vorher kontaktieren, um mein Einverständnis einzuholen.

### Information zum Kostenbeitrag:

Die Diabetes-Bodenseefreizeit soll allen Familien offenstehen. Darum setzen wir die Selbstbeteiligung der Eltern so gering wie möglich an. Da der Rest der benötigten Finanzierung für die Freizeit durch Spenden gedeckt wird, bitten wir alle finanzstarken Eltern um eine zusätzliche Spende, z.B. in Höhe von 50 oder 100 €, herzlichen Dank!  
Spendenkonto: Bank für Sozialwirtschaft IBAN: DE59 10020500 000 1188800 BIC: BFSWDE33BER

### Datum/Unterschrift

eines Erziehungsberechtigten:-----

#### Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Diabetes Forum Radolfzell e.V.  
Birgit Hansel  
Röntgenstrasse 8  
78333 Stockach

#### Bankverbindung:

Sparkasse Singen Radolfzell  
Diabetes Forum Radolfzell e.V.  
IBAN: DE59 69250035 000 4099248  
BIC: SOLADES1SNG

**Die Anmeldung wird erst mit Zahlungseingang wirksam.** Kostenfreie Stornierung bis 14 Tage vor Beginn der Freizeit, später ist eine Erstattung des Beitrags nicht mehr möglich.

