

**Anmeldung**  
**12. Begegnungswochenende der IGH, 17. – 19.09.2004**  
**Jugendhof Finkenbergr, Finkenbergr 20, 53945 Blankenheim**

**IGH e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Johannesstr. 38**  
  
**53225 Bonn**

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_ GEB \_\_\_\_\_

STRASSE \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ ORT \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

**FAMILIENMITGLIEDER** (Name des Hämophilen bitte an die 1. Stelle / Geburtsdaten der Kinder angeben für die Kinderbetreuung)

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_ GEB \_\_\_\_\_

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_ GEB \_\_\_\_\_

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_ GEB \_\_\_\_\_

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_ GEB \_\_\_\_\_

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_ GEB \_\_\_\_\_

Ich wünsche vegetarische Kost für \_\_\_\_\_ Person(en)

Ich wünsche Bettwäsche für \_\_\_\_\_ Person(en) (€ 3.60 / Garnitur / Person).

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte Anmeldung bis spätestens 27.8.2004 (im Fensterumschlag) an die Geschäftsstelle der IGH senden.**