

# 7. Patienten- und Angehörigen-Forum

01. November 2014 im Erbacher Hof, Grebenstr. 24, Mainz

## Anmeldung

Bitte bis spätestens 15. Okt. 2014

per Fax-Nr. 06142-175 642

per E-Mail: [buero@LHRM.de](mailto:buero@LHRM.de)

## An

Leukämiehilfe RHEIN-MAIN e.V.

Falltorweg 6

65428 Rüsselsheim

Ich/Wir nehme/n mit insgesamt \_\_\_\_\_ Personen an folgenden Programm-Punkten (PP) teil.

**Bitte tragen Sie die Anzahl der teilnehmenden Personen zu den jeweiligen Programm-Punkten dazu, damit wir die Räume entsprechend zuteilen und die Tages-Verpflegung bestellen können.**

Begrüßung u. Vorträge PP 1 - 7		Gesprächsrunden 13:30 – 15:00 Uhr	
PP 1 _____	PP 5 _____	PP A _____	PP E _____
PP 2 _____	PP 6 _____	PP B _____	Kaffeepause 11:00 _____
PP 3 _____	PP 7 _____	PP C _____	Mittagessen 12:30 _____
PP 4 _____		PP D _____	Kaffeepause 15:00 _____

**Bitte achten Sie auf die aktuelle Raumzuordnung am Veranstaltungstag, diese erfolgt anhand der Anzahl der angemeldeten Teilnehmer.**

## Achtung:

PP A bis PP E finden zeitgleich von 13:30 bis 15:00 Uhr in 5 verschiedenen Räumen statt. Danach ist von 15:00 – 15:30 Uhr eine Kaffeepause vorgesehen.

**Bitte geben Sie die Vor- und Zunamen von allen teilnehmenden Personen an, damit wir die Teilnehmerschilder danach vorbereiten können.**

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

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

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

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

Anschrift / Tel.-Nr. oder E-Mail unter der wir eventuelle Informationen vermitteln können

\_\_\_\_\_