



**Anmeldung zu unserem Projektwochenende, 29.05.2026 – 31.05.2026,
im Familienhotel Ebbinghof, Ebbinghof 5, 57392 Schmallenberg**

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ u. Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

Ich/Wir nehmen teil mit _____ Erwachsenen und _____ Kindern Kinderbett ☐

Name/n der Begleitperson/en: _____

Ich/Wir benötigen für _____ Erwachsene und/oder _____ Kinder spezielle Ernährung und zwar: _____

Vorname und Alter der betroffenen Kinder: _____

Vorname und Alter der nicht betroffenen Kinder: _____

Ich/Wir nehmen am Freitag (29.05.2026) am Abendessen teil ☐ nicht teil ☐

Ich/Wir nehmen am Sonntag (31.05.2026) am Mittagessen teil ☐ nicht teil ☐

Die Kosten pro Familie betragen für das gesamte Wochenende 60,00 Euro.
Für Nichtmitglieder betragen die Kosten für das gesamte Wochenende 150,00 Euro.

Bitte überweist den Betrag auf folgendes Konto (gilt als Anmeldebestätigung):

IEB e. V. DEBRA Deutschland
IBAN: DE30 5176 2434 0007 1781 40
BIC: GENODE51BIK (VR Bank Lahn-Dill eG)

Bitte schickt die Anmeldung bis zum **31.03.2026 an die IEB e. V. DEBRA Deutschland,
Schulstraße 23, 35216 Biedenkopf, per Fax: 06461 9260889 oder per Mail: ieb@ieb-debra.de**

Spätere Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.

☐ Ich willige ein, dass Foto- und Videoaufnahmen von mir und/oder meinem Kind/meinen Kindern während Vereinsveranstaltungen zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit auf www.ieb-debra.de sowie den Social-Media-Kanälen des Vereins gespeichert und veröffentlicht werden dürfen. **Ein Widerruf ist jederzeit per E-Mail an widerruf@ieb-debra.de möglich.**

Wir freuen uns auf Euer Kommen!

*Vorstand und Geschäftsstelle
Interessengemeinschaft Epidermolysis Bullosa e. V.
DEBRA Deutschland*