

Anlage 1:

Deutsche Ehlers-Danlos-Initiative e.V.  
Postfach 16 19  
90706 Fürth

**ANMELDUNG zum Landestreffen Bayern am Samstag, 05. April 2025 in Würzburg  
Bitte bis 21. März 2025 anmelden!**

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

Hiermit melde ich mich / wir uns verbindlich mit folgenden Daten an:

Ich / wir komme(n) mit \_\_\_\_\_ Personen (Nichtmitglieder 20 €)

☐ Ich bin Rollstuhlfahrer\*in

☐ Ich / wir bestellen \_\_\_\_\_ Mittagessen gegen Bezahlung (Zahlung vor Ort)

Beim Mittagessen nach Möglichkeit beachten (Diabetiker, Unverträglichkeiten, etc.):

---

Meine Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Meine E Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Gerne auch per E-Mail an [buero@eds-ini.de](mailto:buero@eds-ini.de)