

Weihnachtsgala

Schirmherrin Monika Diepgen und Präsident Dr. Helmut Sörensen laden ein:

Samstag, 11. Dezember 2021, 15-18 Uhr

Einlass: 14:30 Uhr

Hotel InterContinental, Budapester Str. 2, 10787 Berlin

(S- und U-Bahnhof Zoologischer Garten, Bus 200)



In guter Tradition laden wir Sie wieder herzlich zu unserer diesjährigen Weihnachtsgala ins Hotel InterContinental ein. Es erwartet Sie ein buntes Programm mit vielen Überraschungen und der gesellige Austausch bei Kaffee und Kuchen.

Wichtige Hinweise für die Anmeldung zur Weihnachtsgala:

- * Verbindliche **Anmeldung nur schriftlich** mit dem rückseitigen Formular, nicht telefonisch!
- * Bitte einzeln anmelden. Wir benötigen von jeder Begleitperson die Kontaktinformationen.
- * (Selbsthilfe-)gruppenmitglieder bitte über Gruppensprecher/-in anmelden.
- * Die **Bezahlung und Kartenausgabe** erfolgt in diesem Jahr **vor Ort**. Bitte halten Sie den Betrag möglichst passend bereit: **Mitglieder 15 Euro, Nichtmitglieder 20 Euro**.
- * 3G-Reglung: Bitte bringen Sie Ihren digitalen Impfnachweis/ Nachweis der vollständigen Genesung oder ein tagesaktuelles negatives Testergebnis mit (QR-Code) sowie eine medizinische Maske mit.
- * Orientieren Sie sich an unserem **Gästeleitsystem** und halten Sie, sofern vorhanden, Ihr Smartphone für den Check-In (Luca) bereit.
- * Die Platzeinweisung erfolgt vor Ort.

Sie möchten ein Päckchen für Obdachlose mitbringen?

Geeignet sind Geschenke wie warme Anziehsachen, Schals oder Handschuhe sowie haltbare Lebensmittel wie Kaffee oder Konserven.

Falls Ihr Päckchen für Obdachlose ausschließlich für einen Mann oder eine Frau bestimmt ist, kennzeichnen Sie es bitte.



Weihnachtsgala

Samstag, 11. Dezember 2021, 15-18 Uhr

Einlass: 14:30 Uhr

Hotel InterContinental, Budapester Str. 2, 10787 Berlin

(S- und U-Bahnhof Zoologischer Garten, Bus 200)

Bitte per Post, Fax oder E-Mail anmelden:

Deutsche Rheuma-Liga Berlin e.V.
Mariendorfer Damm 161a
12107 Berlin

Fax: 030 32 290 29 39

E-Mail: zirp@rheuma-liga-berlin.de

Anmeldung

Anzahl	<input type="text"/>	Anzahl Rollstühle	<input type="text"/>				
Name	<input type="text"/>			Mitglied: ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Straße	<input type="text"/>			Mitgl.-Nr. (PNR)	<input type="text"/>		
Postleitzahl	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>				
Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>				

Begleitperson

Name	<input type="text"/>			Mitglied: ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Straße	<input type="text"/>			Mitgl.-Nr. (PNR)	<input type="text"/>		
Postleitzahl	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>				
Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>				

Anmerkungen (bei weiteren Anmeldungen, bitte vollständige Kontaktinformationen angeben!)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>