

# Amyloidose-Tage 2018

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Amyloidose-Tage des Patientenverbandes Familiäre Amyloid-Polyneuropathie (FAP) e.V. finden dieses Jahr am **Freitag, den 16. und Samstag, den 17. November 2018**, in Münster im **Hotel Bakenhof** statt.

Wir würden uns freuen Sie dort begrüßen zu dürfen!

Andrea Albers  
Geschäftsstelle „Patientenverband Familiäre Amyloid Polyneuropathie (FAP e. V.)“

## TAGUNGSINFORMATIONEN

### PROGRAMM

Das vorläufige Tagungsprogramm finden Sie anbei.

### ANMELDUNG

Bitte füllen Sie zur Anmeldung den Bogen vollständig aus und senden ihn, wenn möglich, **bis zum 14. Oktober 2018** an folgende Adresse:

A. Albers  
Patientenverband FAP e.V.  
Düesbergweg 7  
48153 Münster

Alternativ können Sie uns Ihre Anmeldung auch per Mail zukommen lassen. Nutzen Sie hierfür bitte folgende E-Mail-Adresse: [amyloidosetage@patientenverband-fap.de](mailto:amyloidosetage@patientenverband-fap.de)

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Für die Teilnahme an der Tagung wird eine Tagungspauschale von 43,50 € pro Person erhoben. Wir bitten um zeitnahe Überweisung dieses Betrages auf unser Vereinskonto.

### TAGUNGORT



Hotel und Restaurant Bakenhof  
Roxeler Straße 376  
48161 Münster  
Tel: 0251 871210  
Mail: [hotel@bakenhof.de](mailto:hotel@bakenhof.de)

### ANREISE

#### Mit dem Auto

Falls Ihr Navigationsgerät die Hausnummer 376 nicht finden sollte, können Sie folgende Eingaben machen:

Münster-Gievenbeck, Kreuzung Roxeler Straße/Dieckmannstraße

#### Mit Bus und Bahn

Bahnhof: **Münster (Westf.) Hbf.**

Ab Hauptbahnhof (Haltestelle B1) nehmen Sie die **Linie 1, Fahrtrichtung Roxel**. Der Tagungsort befindet unweit der **Haltestelle Dieckmannstraße**.

Vom Bahnhof aus kann auch ein Taxi (ca. 20 min. / 20 Euro) genommen werden. Der Taxistand befindet sich auf der linken Seite des Ausgangs Richtung Berliner Platz (Hauptausgang).



# Anmeldung - Amyloidose-Tage 2018

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Ich nehme mit \_\_\_\_\_ Personen

am 16.11.18 am Abendessen im Restaurant Bakenhof teil. (**Selbstzahlung**)

am 16. und 17.11.18 am Programm der Amyloidose-Tage 2018 teil.  
(Tagungspauschale pro Person: 43,50 Euro)

## ÜBERNACHTUNG

Ich benötige ein Hotelzimmer (**Selbstzahler**) vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Anreise) (Abreise)

Einzelzimmer 82,50 Euro (inkl. Frühstück)

Doppelzimmer 109,00 Euro (inkl. Frühstück)

Ich kümmere mich selbst um die Buchung eines Hotelzimmers

Ich bin auf Rollstuhl, Rollator oder Gehstock angewiesen  
und das Zimmer sollte sich daher im Erdgeschoss befinden

Sonstige Bemerkungen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

