

Anmeldung zum SMA-Symposium 2016 vom 30.09 – 03.10.2016 im Hessen Hotelpark Hohenroda

Zur weiteren Vorbereitung der Veranstaltung sind folgende Informationen für das Hotel, die Kinderbetreuung und die Organisation der Vorträge und Workshops (Anmeldung erwünscht) hilfreich und notwendig:

Teilnehmer/-in **Mitglied Ja** **Nein**

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Mitgl.-Nr.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Diagnose: SMA Typ _____ Besonderheiten: _____

Ich bin stark **gehbehindert** **Rollstuhlfahrer:** E-Rollstuhl / Faltrollstuhl
Breite in cm.....

Teilnehmer/-in **Assistent / -in**

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Mitgl.-Nr. _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Diagnose: SMA Typ _____ Besonderheiten: _____

Ich bin stark **gehbehindert** **Rollstuhlfahrer:** E-Rollstuhl / Faltrollstuhl
Breite in cm.....

Kind 1

Name: _____ Vorname: _____ Alter: _____

Falls betroffen, Diagnose: SMA Typ _____ Rollstuhlfahrer: Ja Nein

Teilnahme an der Kinderbetreuung gewünscht: Ja Nein

Besonderheiten: _____

Kind 2

Name: _____ Vorname: _____ Alter: _____

Falls betroffen, Diagnose: SMA Typ _____ Rollstuhlfahrer: Ja Nein

Teilnahme an der Kinderbetreuung gewünscht: Ja Nein

Besonderheiten: _____

Unterkunft / Zimmerart

Ich/Wir benötige(n): *(bitte jeweils benötigte Anzahl eintragen)*

Einzelzimmer: Doppelzimmer: Dreibettzimmer: Zustellbett f. Kinder:

Raucherzimmer JA **gewünschte Betthöhe:**cm (Standard 50 cm)

Besonderheiten Zimmer/ Bad:

Anmeldung zu den Veranstaltungen

Ich melde mich für folgende Vorträge / Workshops an:

Freitag, 30.09.2016 19:00 Uhr Begrüßung und Abendessen

Zeit 19:00 – 20:00		
Begrüßung und Kennenlernen		Keine Anmeldung erforderlich

Samstag, 01.10.2016 Vormittag 09:00 – 12:45 Uhr

Zeit 09:00 – 09:15			Zeit 09:15 – 10:15		
1 Dr. Stefan Perschke, DGM Begrüßung	Keine Anmeldung erforderlich		2 Prof. Brunhilde Wirth Köln Genetischer Hintergrund der SMA	Keine Anmeldung erforderlich	

Zeit 10:30 – 11:15			Zeit 11:30 – 12:45		
3 Prof. Janbernd Kirschner, Freiburg Klinische Studien	Keine Anmeldung erforderlich		4 NN Medikamentöse Therapie bei SMA, Diskussion mit den Firmen Biogen/Ionis, Novartis und Roche	Keine Anmeldung erforderlich	

Samstag, 01.10.2016 Nachmittag 14:00 – 19:00 Uhr

Zeit 14:00 – 15:00			Zeit 15:15 – 16:00		
5 Christian Wollny, Göttingen Physiotherapie bei Erwachsenen mit SMA	Keine Anmeldung erforderlich		6 Constantin Grosch, Hameln Was bringt das neue Teilhabesicherungs- gesetz?	Keine Anmeldung erforderlich	

Zeit 14:00 – 15:00	
7 Dr. Andreas Forth, Karin Molthäufel, Augsburg Orthopädische Versorgung bei Kindern mit SMA, Physiotherapie bei Kindern mit SMA	Keine Anmeldung erforderlich

Zeit 16:15 – 17:00	Teilnehmer Name	Teilnehmer Name	Zeit 17:15 – 18:00	Teilnehmer Name	Teilnehmer Name
8 Heike Menke, Bad Soden-Allendorf Leben mit SMA (nur Betroffene)			9 Heike Menke, Bad Soden-Allendorf Leben mit SMA (Eltern)		

Zeit 18:15 – 19:00	
10 Jenny Bießmann, Berlin Selbstbestimmt leben mit Assistenz	Keine Anmeldung erforderlich

Sonntag, 02.10.2016 Vormittag 09:00 – 12:30 Uhr

Zeit 09:00 – 10:00			Zeit 10:15 – 11:15		
11 Prof. G. Laier- Groeneveld, Oberhausen Dr. K. H. Wollinsky, Ulm Atmung und Beatmung bei SMA	Keine Anmeldung erforderlich		12 Herbert Thill, Freising Gesunde Ernährung bei SMA. Wie kann ich Über- oder Unter- gewicht vermeiden?	Keine Anmeldung erforderlich	

Zeit 11:30 – 12:30	
13 Tina Meer, Freiburg i. Br. Was bringt das neue Pflegerecht?	Keine Anmeldung erforderlich

Sonntag, 02.10.2016 Nachmittag 14:00 – 17:45 Uhr

Zeit 14:00 – 14:45			Zeit 15:00 – 15:45		
14 Herbert Thill, Freising Wenn Kauen und Schlucken erschwert sind – Ernährung in der Praxis	Keine Anmeldung erforderlich		15 Dr. K. H. Wollinsky, Ulm Prof. G. Laier-Groeneveld; Oberhausen Das Hilfsmittel Beatmungsgerät – Therapie für erschöpfte Atemmuskeln	Keine Anmeldung erforderlich	
Zeit 16:00 – 16:45			Zeit 17:00 – 17:45		
16 RA Guido Geray Was ist mein Recht? Überblick über die Sozialhilfe, Einkommens- und Vermögensgrenzen	Keine Anmeldung erforderlich		17 RA Guido Geray Was ist mein Recht? Sozialleistungen während Schule, Ausbildung, Studium und Berufsleben, insbesondere Persönliche Assistenz	Keine Anmeldung erforderlich	

Montag, 03.10.2016 Vormittag 09:00 – 11:30 Uhr

Zeit 09:00 – 09:45			Zeit 10:00 – 10:45	Teilnehmer Name	Teilnehmer Name
18 Karl Brunnbauer, Regensburg Inklusion... Interessant, bereichernd und spannend für alle!	Keine Anmeldung erforderlich		19 Patricia Kubanek, Düsseldorf Sexualität und Behinderung Rolle Frau / Mann (nur Betroffene)		
Zeit 11:00 – 11:45			Zeit 11:00 – 11:30	Teilnehmer Name	Teilnehmer Name
20 Patricia Kubanek, Düsseldorf Sexualität und Behinderung Rolle Frau / Mann (Eltern)	Keine Anmeldung erforderlich		21 Frank Sodermanns, Wassenberg Führerschein trotz Handicap		

anschließend Gruppenfoto

anschließend Mittagessen

Abreise

Hilfsmittelausstellung

F. Sodermanns Automobile GmbH, Wassenberg

Heinen & Löwenstein GmbH & Co. KG, Bad Ems

sks Rehab AG; Schwanden, Schweiz

MOTEC Medizintechnik GmbH, Wahlsteft

PARAVAN GmbH, Pfronstetten – Aichelau,

.....

Einverständniserklärungen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Adresse auf dem Symposium in Form einer Adressenliste den anderen Teilnehmern zugänglich gemacht wird:

Ja Nein

Während des Symposiums werden von einem Fotografen Aufnahmen gemacht. Ich bin / wir sind mit der Verwendung der Aufnahmen, soweit wir auf den Fotos erkennbar sind, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der DGM einverstanden:

Ja Nein

Mit der Speicherung der Daten für den Zweck des Symposiums sind wir einverstanden. Eine anderweitige Nutzung findet nicht statt.

Absage

Falls ich/wir kurzfristig (weniger als 30 Tage vor der Veranstaltung) unsere Teilnahme absagen müssen, übernehme ich /übernehmen wir eventuell anfallende Stornogebühren.

Ort, Datum

Unterschrift

Tagungsbeitrag

Der Tagungsbeitrag beträgt für:

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| - Teilnehmer / Mitglieder / Assistenz | 120,00 Euro |
| - ab 3 Jahre | 60,00 Euro |
| - unter 3 Jahren | frei |

Im Tagungsbeitrag sind drei Übernachtungen, die Mahlzeiten sowie die Pausengetränke enthalten.

Die Tagung beginnt am Freitagabend mit der Begrüßung und Abendessen und endet am Montag mit dem Mittagessen.

Den Gesamtbetrag von EUR _____ für die Teilnahme überweise ich zusammen mit dieser Anmeldung auf das Konto der DGM e. V.

Bank für Sozialwirtschaft Karlsruhe

IBAN DE59 6602 0500 000777 2210 mit dem Vermerk „SMA-Symposium 2016“

BIC BFSWDE33KRL

Die **Anmeldebestätigung** erhalten Sie bei Eingang der Teilnahmegebühr.

Nicht vergessen: Anmeldeschluss ist Sonntag, der 31.07.2016!

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die Anmeldung bis spätestens **31. Juli 2016** zurück an die

Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke e. V.

Im Moos 4

79112 Freiburg

Fax: 07665/9447-20

Mail: info@dgm.org