



**Ich möchte gerne am Patiententag des PH Workshops in Berlin am 1.10.2022 teilnehmen**

---

**Name und Vorname**

---

**Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Ort**

---

**Email Adresse**

- Ich nehme auch am Rahmenprogram (Bike for kidneys, Abendessen) teil
- Anzahl Begleitpersonen (inklusive Anmelder)

Herzlichen Dank!

Cristina Martin-Higueras