

Susanne und Jörg Matzke  
Jerstedter Str.1  
38644 Goslar

Tel.: 05321/80632  
Handy: 0176 51685940  
Mail: susama800@gmail.com

12.10.2023

Liebe Familien und Freunde der PWS-Vereinigung Gruppe Nord,

zu unserem 31. Familientreffen vom **17.05.-20.05.2024** laden wir Euch hiermit recht herzlich nach Clausthal-Zellerfeld im Harz ein.

## **Flambacher Mühle Christliches Freizeit- und Bildungszentrum 38687 Clausthal-Zellerfeld**

Wir haben bereits Zimmer und Aufenthaltsräume in der Flambacher Mühle vorbestellt. Zur genauen Planung benötigen wir Eure **verbindliche** Anmeldung über das Portal der PWS-Vereinigung (ab Ende Oktober möglich)

### **bis zum 24. November 2023!**

Das Programm mit Freizeitangeboten und deren Kosten folgt wieder ein paar Wochen vor dem Treffen.

Solltet Ihr nach Eurer Zusage wider Erwarten nicht an dem Treffen teilnehmen können, so bitten wir um **umgehende Nachricht**, damit keine bzw. nur geringe Stornokosten anfallen.

### **Hier eine Preisübersicht:**

(leider sind die Preise seit unserer Reservierung von 2019 stetig angestiegen)  
Es gibt sowohl für den Inhaber eines gültigen Schwerbehinderten-Ausweises (mit oder ohne Merkzeichen B) als auch für die Begleitperson des Inhabers eines gültigen Schwerbehinderten-Ausweises mit Merkzeichen B einen günstigeren Tarif (Mentor)

**Prader-Willi-Syndrom Vereinigung Deutschland e.V.**  
Sitz: Gronau  
Amtsgericht: Coesfeld VR 5360  
Geschäftsstelle: Strandläuferweg 40, 50829 Köln  
Tel: 0221 84561875  
E-Mail: info@prader-willi.de  
Internet: www.prader-willi.de

**Vorstand**  
Inga Koenen (Vorsitzende)  
Kathrin Altenhoff (stellvertretende Vorsitzende)  
Boncy Gabrielyan (stellvertretende Vorsitzende)  
Mirko Tillack (stellvertretender Vorsitzender)  
Martin Neitzert (stellvertretender Vorsitzender)  
Christoph Tomecki (Schatzmeister)  
Dr. Ulrich Priester (Schriftführer)

**Vereins- und Spendenkonto**  
Sparkasse Hattingen  
IBAN DE81 4305 1040 0000 0910 90  
BIC WELADED1HTG  
  
Steuernummer: 223/5916/0746  
Finanzamt: 50931 Köln-West



<b>Pro Person (pro Nacht mit Vollpension)</b>	<b>STANDARD</b>	<b>MENTOR</b>	
Erwachsene	63,00 €	49,50 €	
Jugendliche 13-17 J	53,30 €	42,40 €	
Kinder 6-12 J	37,90 €	29,80 €	
Kinder 1-5 J	22,90 €	18,70 €	
Bettwäsche	11,30 €	10,00 €	pro Person und Satz
Handtücher	Bitte mitbringen!		
Kurtaxe Erwachsene	2,79 € pro Nacht		
Kurtaxe Kinder 6-17 J	1,88 € pro Nacht		

Die Kurtaxe ist ab 6 J. von allen Teilnehmern zu zahlen, da es zurzeit leider keine Befreiung oder Vergünstigungen mit Schwerbehinderten- Ausweis gibt.

Wer spezielle Ernährung, wie vegetarisch, vegan, glutenfrei, lactosefrei oder schweinefleischfrei benötigt, am besten vor der Anmeldung bei uns melden. Da fallen leider auch Aufpreise (€1,70 / Mahlzeit) an.

Bitte lesen Sie die Einwilligungserklärung zu Fotos und Aufnahmen während des Familientreffens, die weiter unten folgt. Die Einwilligung stimmen Sie zu oder lehnen Sie ab bei der Eingabe der Teilnehmerdaten bei der Buchung der Tickets auf der Webseite der PWSVD e.V.. Sie brauchen nicht das Formular auszufüllen.

Wir freuen uns auf Eure Anmeldungen und ein gesundes Wiedersehen/ Kennenlernen im nächsten Jahr.

Herzliche Grüße

Susanne und Jörg



## Einwilligungserklärung für Video- und Fotoaufnahmen während des Familientreffens der Regionalgruppe NORD vom 17.05. bis zum 20.05.2024

---

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinstätigkeit der Prader-Willi-Syndrom Vereinigung Deutschland e.V. Video- und Fotoaufnahmen gemacht und ausschließlich kontextbezogen verwendet werden. **Wir/Ich stimme/n zu, dass Einzel- und Gruppenaufnahmen** gemacht werden, die in der **Mitgliederzeitschrift PWS-Info** (Print und digital) **und Internetveröffentlichungen** der PWSVD (z.B. Vereins-Homepage, eigene Auftritte in Sozialen Medien) veröffentlicht werden können. Unsere/Mein Name/n, der Name unseres/meines Kindes sowie das Alter unseres/meines Kindes darf/dürfen im Zusammenhang mit den Aufnahmen genannt werden.

### Unsere/Meine Einwilligung bezieht sich auf Aufnahmen

- von uns/mir,  
 von unserem/meinem Kind, bzw. unseren/meinen Kindern.  
 Wir/ich möchte/n nicht, dass Aufnahmen von uns/mir und/oder unserem/meinem Kind gemacht und verwendet werden.

---

Vorname Name

---

Ort, Datum

---

Unterschrift