

Bewerbungsformular José Carreras Yacht Race 2017

für Patienten mit Leukämie oder verwandten Blutkrankheiten

6. José Carreras Yacht Race

im Rahmen des 22. Business Cup vor Biograd/Kroatien

13. Mai – 17. Mai 2017

Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

bitte füllen Sie für Ihre Bewerbung für das 6. José Carreras Yacht Race im Rahmen des 22. Business Cup dieses Formular vollständig aus. Vielen Dank.

Anmeldeschluss ist der 31. März 2017 (Poststempel).

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte **Bewerbungsformular mit Foto und mit Berufsangabe**, ein aktuelles **ärztliches Unbedenklichkeitsattest** sowie Ihre **Einverständniserklärung** für die mediale Verwertung per Post oder E-Mail an:

Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V.
Elisabethstr. 23, 80796 München
E-Mail: jcyr@carreras-stiftung.de

Aus den eingegangenen, vollständigen Bewerbungen verlosen wir bis zu acht Plätze an Bord einer Yacht beim 6. José Carreras Yacht Race/ 22. Business Cup. Bewerben können sich Leukämiepatienten, die zum Zeitpunkt der Bewerbung (Anmeldeschluss) volljährig sind und ein ärztliches Unbedenklichkeitsattest vorgelegt haben. Die Fähigkeit, mindestens 20 Minuten im tiefen Gewässer schwimmen zu können, ist zwingende Voraussetzung für die Teilnahme. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Sämtliche von Ihnen gemachte Angaben werden von uns vertraulich behandelt. Im Falle einer Teilnahme am 6. José Carreras Yacht Race/ 22. Business Cup werden allein Daten an Dritte weitergegeben, die für organisatorische Zwecke notwendig sind.

Anreise und Übernachtung werden für Sie von der Deutschen José Carreras Leukämie-Stiftung e.V. organisiert und bezahlt.

Bei Fragen und für weitere Informationen erreichen Sie uns unter:

Tel. 089 / 272 904-0

Fax 089 / 272 904-44

jcyr@carreras-stiftung.de

Ansprechpartner: Dr. Gabriele Kröner / Dr. Ulrike Serini-Knoll

Bewerbungsformular José Carreras Yacht Race 2017

für Patienten mit Leukämie oder verwandten Blutkrankheiten

	Foto
1. Angaben zur Person	
Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Alter: _____
Beruf / derzeitige Tätigkeit: _____	
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
Tel.: _____	Mobil: _____
Fax: _____	E-Mail: _____
2. Angaben zum Gesundheitszustand	
An welcher Klinik wurden Sie wegen Ihrer Leukämieerkrankung zuletzt behandelt?	

Behandelnder Klinikarzt: _____	
Hausarzt (Name und Anschrift): _____	

Bewerbungsformular José Carreras Yacht Race 2017

für Patienten mit Leukämie oder verwandten Blutkrankheiten

Letzter stationärer Klinikaufenthalt: _____

Letzter Therapieblock (von - bis): _____

Art der Therapie: _____

Wurde bei Ihnen eine Knochenmarktransplantation durchgeführt?

nein

ja, am (Datum) _____

Müssen Sie regelmäßig Medikamente einnehmen?

nein

ja, und zwar _____

Leiden Sie an (weiteren) Erkrankungen oder Allergien?

nein

ja, und zwar _____

Müssen Sie beim Essen etwas Besonderes beachten?

nein

ja, und zwar _____

Ist ansonsten etwas Besonderes zu beachten?

nein

Bewerbungsformular José Carreras Yacht Race 2017

für Patienten mit Leukämie oder verwandten Blutkrankheiten

ja, und zwar _____

3. Angaben zur Fitness

Treiben Sie regelmäßig Sport?

nein

ja, und zwar _____

Haben Sie seglerische Erfahrung?

nein

ja, und zwar _____

Hiermit bestätige ich, dass ich mind. 20 Minuten in tiefen Gewässern schwimmen kann.

4. Weitere Unterlagen

Dem Bewerbungsformular liegen bei:

aktuelles ärztliches Unbedenklichkeitsattest (Download unter www.carreras-stiftung.de)

Einverständniserklärung zur Medienveröffentlichung
(Download unter www.carreras-stiftung.de)

Ausgewählte der Verlosung müssen auf Anforderung vor Antritt der Reise ein nochmals aktualisiertes ärztliches Unbedenklichkeitsattest vorlegen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift