

## 24. PATIENTENKONGRESS FRANKFURT AM MAIN

### Schwerpunktt Themen: Move PCD Studie

26. bis 28. April 2024

### ALLGEMEINE INFORMATIONEN

#### Jugendherberge

Jugendherberge Horner Rennbahn, Rennbahnstraße 100, 22111 Hamburg  
[www.jugendherberge.de/jugendherbergen/hamburg-horner-rennbahn](http://www.jugendherberge.de/jugendherbergen/hamburg-horner-rennbahn)

#### Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln

Von Hauptbahnhof mit der U1 (Volksdorf) bis Wandsbek-Markt fahren (10 min)  
Mit Bus 213 Richtung Billstedt bis „Am Husarendenkmal“ fahren (4 min)  
Von dort der Straße Richtung Süden folgen, bis zur Rennbahnstraße 100 (ca. 300 m)

#### Anreise mit dem Auto

Es stehen insgesamt 40 Parkplätze an der Jugendherberge zur Verfügung

#### Übernachtung

Die Unterbringung erfolgt in Doppel- oder Familienzimmern. Die Verfügbarkeit und der Preis für ein Einzelzimmer erfolgt auf Anfrage. Der Check-In ist ab ca. 16 Uhr möglich.  
Für zwei Übernachtungen sind **mindestens** 60 € pro Erwachsenen zu überweisen (Richtwert: Durchschnittspreis 87 € im DZ, 105 € im EZ). Für Kinder unter 18 Jahren übernimmt der Verein die Kosten. Die Reservierung erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen. Es steht nur eine begrenzte Anzahl an Betten zur Verfügung. **Danke allen für die finanzielle Unterstützung, die dennoch den vollen Preis bezahlen.**

#### Bezahlung

Die Anmeldung ist erst nach Geldeingang gültig. Den Gesamtbetrag bitte unter der Nennung des Verwendungszwecks **Hamburg** auf das folgende Vereinskonto überweisen:  
Kartagener Syndrom und Primäre Ciliäre Dyskinesie e.V.  
IBAN: DE32 3702 0500 0008 6473 00, BIC: BFSWDE33XXX

#### Anmeldung

Bitte das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an: [patientenkongress@pcd-ks.info](mailto:patientenkongress@pcd-ks.info)  
(alternativ per Post: Benedikt König, Hirschsprung 11, 70565 Stuttgart)

Im Falle einer Absage werden ab dem 31.03.2024 Stornierungskosten in Höhe von 50 € pro erwachsene Person für die Unterbringung fällig, davor ist sie kostenfrei. Ausschlaggebend dabei ist das Eingangsdatum einer formlosen Benachrichtigung an eine der oben genannten Adressen.

#### Kinderbetreuung während des Kongresses

Freitag: 16:30 – 18:30 Uhr, Samstag: 8:30 – 18:00 Uhr, Sonntag: 8:30 – 12:00 Uhr

### Kinder- und Jugendworkshop

Neben dem Kinderworkshop bieten dieses Jahr endlich wieder einen Jugendworkshop an, mit einer Mischung aus Freizeitprogramm, Fotoworkshop und Tipps zur Physiotherapie.

### Move PCD Studie

Verbessert ein individuelles Bewegungsprogramm mit regelmäßigem Kontakt zu einem/einer Sporttrainer\*in die Lebensqualität? Macht mit bei der Studie, Infos **hier** und auf unserer Website.

### Hygienemaßnahmen

Betroffene mit Problemkeimen werden gebeten, **besonders verantwortungsvoll** mit anderen Kongressteilnehmer\*innen umzugehen. Regelmäßige Desinfektion der Hände und das Tragen eines Mund-/Nasenschutzes wird empfohlen.

### Einverständnis Fotoaufnahmen

Mit der Unterschrift wird zugestimmt, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder gemacht und ggf. zur Veröffentlichung auf der Homepage und in Publikationen des Vereins verwendet werden dürfen. Die Fotos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins.

**Wir freuen uns sehr, Euch zahlreich beim Patientenkongress begrüßen zu dürfen,  
Euer Vorstand**

[www.PCD-KS.info](http://www.PCD-KS.info)



### ANMELDUNG

Hiermit melde ich folgende Personen verbindlich für den Patientenkongress 2024 in Hamburg an:

Name	Vorname	Alter	PCD	KS
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## Kontaktdaten

---

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Buchung mit Übernachtung

- Übernachtung in der Jugendherberge inklusive Vollverpflegung
- Buchung folgender Mahlzeiten (im Preis enthalten)
  - Fr Mittag  So Mittag

## Buchung als Tagesgast

- Teilnahme am Patientenkongress als Tagesgast ohne Übernachtung
- Zubuchung folgender Mahlzeiten zu je 5 € pro Person
  - Fr  Abend Sa  Morgen  Mittag  Abend So  Morgen  Mittag
- Lebensmittelunverträglichkeiten oder Allergien (bitte angeben):  
\_\_\_\_\_

## Buchung zusätzlicher Angebote (kostenfrei)

Bei den folgenden Programmpunkten ist eine Anmeldung erforderlich. Bitte plant sie sorgfältig in Euren Tagesablauf ein und nehmt sie wahr. Solltet ihr zu einem Termin aus wichtigen Gründen verhindert sein, gebt dies bitte schnellstmöglich an uns weiter.

- Neueinsteigerworkshop
  - Stadtführung
  - Kinderworkshop (Sa + So)
  - Jugendworkshop (Sa + So)
  - Ziliendiagnostik
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift