

# **Anmeldung**

**für den Zirkus Tag der Stiftung Dianino  
im Zirkus Probst am 29. Oktober 2011 in Halle**

**Kinderklinik:**

**Ansprechpartner:**

Name des Kindes:

Alter des Kindes:

Wohnort:

Begleitperson:

Name des Kindes:

Alter des Kindes:

Wohnort:

Begleitperson:

Name des Kindes:

Alter des Kindes:

Wohnort:

Begleitperson:

Aus dem Diabetes-Team der Kinderklinik/Praxis kommen:

- 
- 
- 

Kontakt Daten zur Anmeldung: Ingrid Pfaff  
E-Mail: [ingrid.pfaff@stiftung-dianino.de](mailto:ingrid.pfaff@stiftung-dianino.de)  
Fax: 07771/921442