

## 23. PATIENTENKONGRESS FRANKFURT AM MAIN

**Schwerpunkthemen: Forschung zu PCD /  
Psychoziale und Physiotherapeutische Begleitung**

28. bis 30. April 2023

### ALLGEMEINE INFORMATIONEN

#### Jugendherberge

Haus der Jugend e.V., Deutschherrnufer 12, 60594 Frankfurt am Main  
[www.jugendherberge-frankfurt.de](http://www.jugendherberge-frankfurt.de)

#### Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln

Von Hauptbahnhof bis Konstablerwache/Zeil (5 min)

U4 (Richtung Seckbacher Landstraße) oder U5 (Richtung Preungesheim)

Konstablerwache/Zeil – Elisabethenstraße (5 min) mit Bus 30/M36 (Richtung Hainer Weg)  
Straßenseite wechseln und zurück Richtung Main gehen, an der Kreuzung rechts abbiegen

und bis zur Jugendherberge gehen (Fußweg 2 min)

Alternativ: Konstablerwache/Zeil bis Frankensteiner Platz (Fußweg 2 min)

Straßenbahn Linie 18 (Richtung Louisa Bahnhof) am Main links gehen bis zur Jugendherberge

#### Anreise mit dem Auto (nicht empfohlen wegen fehlender Parkmöglichkeiten)

Park & Ride Plätze außerhalb von Frankfurt oder Parkhaus Walter-Kolb-Straße 16 nutzen

#### Übernachtung

Der Verein bezuschusst die Kosten für die Unterbringung. Für Kinder unter 18 Jahren übernimmt er die Kosten komplett. Die Unterbringung erfolgt in Doppel- oder Familienzimmern. Verfügbarkeit und Preis für die Anreise am Vortag oder ein Einzelzimmer erfolgt auf Anfrage.

Für zwei Übernachtungen sind **mindestens** 60€ pro Person zu überweisen, bei Einzelbelegung im Mehrbettzimmer 105 €. Die Reservierung erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen. Es steht nur eine begrenzte Anzahl an Betten zur Verfügung. **Allen, die den vollen Preis bezahlen möchten, danken wir für die finanzielle Unterstützung (2 Nächte inkl. Essen pro Person im Mehrbettzimmer 99 €, Doppelzimmer 112 €, Einzelzimmer 150 €).**

#### Bezahlung

Die Anmeldung ist erst nach Geldeingang gültig. Den Gesamtbetrag bitte unter der Nennung des Verwendungszwecks **Frankfurt** auf das folgende Vereinskonto überweisen:

Kartagener Syndrom und Primäre Ciliäre Dyskinesie e.V.

IBAN: DE67 5502 0500 0008 6473 00, BIC: BFSWDE33MNZ

#### Anmeldung

Bitte das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an: [patientenkongress@pcd-ks.info](mailto:patientenkongress@pcd-ks.info)  
(alternativ per Post: Andreas Kunzi, Stuttgarter Straße 48, 73760 Ostfildern)

Im Falle einer Absage werden ab dem 01.04.2023 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: 17:30 – 20:30 Uhr, Samstag: 8:30 – 18:00 Uhr, Sonntag: 8:30 – 12:15 Uhr

### **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 2023 in Frankfurt an:

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Alter</b>	<b>PCD</b>	<b>KS</b>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## Kontaktdaten

---

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

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

## Buchung mit Übernachtung

- Übernachtung in der Jugendherberge inklusive Vollverpflegung

## 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
- Ziliendiagnostik
- Kinderworkshop (Sa + So)
- Sprechstunde Physiotherapie
- Sprechstunde Psychosoziale Unterstützung (je ca. 30 Minuten)
- Thematischer Schwerpunkt der gewünschten Beratung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift