Anmeldeformular für den 11. Frauentag in Bern
am Samstag, 17. Juni 2006

Ich/Wir melden mich/uns definitiv an: (Auch Anmeldung für 2 Personen möglich)

	☐ **Frau** ☐ **Mann**	☐ **Frau** ☐ **Mann**
Vorname:	_____	_____
Name:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Geburtstagsdatum:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
	☐ gehörlos ☐ schwerhörig ☐ hörend ☐ Usher ☐_____	☐ gehörlos ☐ schwerhörig ☐ hörend ☐ Usher ☐_____
	☐ Frauentag Fr. 10.– ☐ Theater/Austauschrunde Fr. 60.– ☐ Frauentag/Theater/ Austauschrunde Fr. 60.–	☐ Frauentag Fr. 10.– ☐ Theater/Austauschrunde Fr. 60.– ☐ Frauentag/Theater/ Austauschrunde Fr. 60.–

Bitte oben zutreffendes ankreuzen. Danke!

Datum/Unterschrift:	**Datum/Unterschrift:**
_____	_____

Die Anmeldung gilt als verbindlich.

Anmeldetalon bis spätestens Mittwoch, 31. Mai 2006
schicken, faxen oder mailen an:

Schweizerischer Gehörlosenbund SGB-FSS
Sabine Reinhard, Mitarbeiterin Frauenarbeit
Oerlikonerstrasse 98
8057 Zürich
E-Mail: frauen@sgb-fss.ch / Fax: 044 315 50 47