

Anmeldung bis spätestens 12. Juni 2009 bei Frau Sieke

Bundesarbeitsgemeinschaft der Taubblinden e.V.

2. Finanzreferentin: Gudrun Sieke
Fax: 0 33 04 - 20 57 60
Mail: Gudi.Sieke@web.de

Anmeldung zur Bildungsfreizeit in Willingen/Sauerland vom 13. bis 18. September 2009

Bitte vollständig ausfüllen!

Ich/Wir melde/n Personen zur Bildungsfreizeit in Willingen/Sauerland an.

Teilnehmer/in: Ja Nein (Bitte ankreuzen)
 Mitglied Nichtmitglied (Bitte ankreuzen)
***Hörbehinderung** Ja Nein ***Sehbehinderung** Ja Nein

Vor-/Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Normalkost Diät (welches?)
 Vegetarisch _____

Beherrschte Kommunikationsarten:

DGS Taktile DGS Lormen
 Schwarzschrift Punktschrift Braille

Assistenten/in: Ja Nein (Bitte ankreuzen)
 Mitglied Nichtmitglied (Bitte ankreuzen)
***Hörbehinderung** Ja Nein ***Sehbehinderung** Ja Nein

Vor-/Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Normalkost Diät (welches?)
 Vegetarisch _____

Ich/Wir bestelle/n folgende Übernachtungen für den 13. bis 18. September 2009.

Einzelzimmer _____ Anzahl Doppelzimmer Mehrbettzimmer

Anreise: _____ Abreise: _____

Ort/Datum

Unterschrift