



## Anmeldung zum Städtetag 2012

Zum Städtetag (Mitgliederversammlung) des Netzwerk der Gehörlosen Stadtverbände e.V. vom 04.05.2012 – 06.05.2012 in Dresden melde ich hiermit verbindlich an:

### Angaben zur Person / zum Verband:

1. Person:

2. Person

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Verbandsname)

\_\_\_\_\_  
(Verbandsname)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

Ich bin:

Ordentliches Mitglied

( )

Fördermitglied

( )

Gast

( )

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin:

Ordentliches Mitglied

( )

Fördermitglied

( )

Gast

( )

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

### Übernachtungswunsch (Preisangaben pro Person):

Ich benötige ein rollstuhlgerechtes Zimmer:

JA ( )    Nein ( )

Übernachtung im Doppelzimmer\*<sup>1</sup> ( )  
(Kosten: 85 Euro)

Übernachtung im Doppelzimmer\*<sup>1</sup> ( )  
(Kosten: 85 Euro)

Übernachtung im Einzelzimmer\*<sup>1</sup> ( )  
(Kosten: 15 Euro zusätzlich)

Übernachtung im Einzelzimmer\*<sup>1</sup> ( )  
(Kosten: 15 Euro zusätzlich)

Ohne Übernachtung\*<sup>2</sup> ( )  
(Kosten: 45 Euro)  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ohne Übernachtung\*<sup>2</sup> ( )  
(Kosten: 45 Euro)  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

\*<sup>1</sup> Der Preis beinhaltet die Teilnahme an allen im Programm aufgeführten Leistungen, inkl. Übernachtung und Verpflegung.

\*<sup>2</sup> Der Preis beinhaltet die Teilnahme an allen im Programm aufgeführten Leistungen, inkl. Verpflegung, jedoch ohne Übernachtung.

\*<sup>1</sup>, \*<sup>2</sup> Es können bei Absage oder Krankheitsausfall kein Geld zurück erstattet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vertretungsberechtigten

Bitte das Anmeldeformular ausfüllen und uns bis zum **25. April 2012** an „Netzwerk der Gehörlosen Stadtverbände e.V.“, Lohengrinstr. 11, 81925 München“ schicken oder faxen an: 089-99269811. Für Anmeldungen, die nach dem 25. April 2012 bei uns eingehen, kann keine Übernachtung mehr organisiert werden!

### **Bankverbindung des Netzwerk der Gehörlosen Stadtverbände e.V.:**

Bank für Sozialwirtschaft, Kto: 746 870 0, BLZ: 251 205 10,  
Verwendungszweck: Städtetag 2012 – (Name, Vorname)

**Bitte bis 25. April 2012 überweisen!**