**Anmeldung**

**Mitgliederversammlung am 19.10.2019**

**Bundesarbeitsgemeinschaft der Taubblinden e.V.**

**Anmeldung per Fax oder per Mail**

bis spätestens: am **15.Sept.2019**

an Orga-Team und Ines Desjardins, Fax: 0511-80604761

Bei weiteren Fragen helfen wir gerne unter der Mail:bat.anmeldung@googlemail.com

**Bitte in Großschrift und betreffendes ankreuzen!**

**Ich komme zum MV und Vorträge:** Ja ( ) Nein ( )

Selbstbetroffene/r ( ) Nichtselbstbetroffene/r ( )

BAT-Mitglied: Ja ( ) Nein ( ) BAT-Fördermitglied: Ja ( ) Nein ( )

Vor-, Name:

Straße: PLZ, Wohnort:

Mobil, Fax:

Mail:

**Taubblindenassistenz, Begleitperson**

BAT-Mitglied: Ja ( ) Nein ( ) BAT-Fördermitglied: Ja ( ) Nein ( )

Vor-, Name:

Mobil, Fax: **(freiwillig)**

Mail: **(freiwillig)**

**Gesamtkosten Euro:**

BAT übernimmt keine Fahrtkosten und TBA-Honorar.

Wir bitten um sofortige Überweisung bei der **Anmeldung** auf folgendes Konto:

Empfänger: BAT e.V.

IBAN: DE39 8602 0500 0003 4946 00 BIC: BFSWDE33LPZ

bei der Bank für Sozialwirtschaft Erfurt

*Verwendungszweck:* MV Düsseldorf (Vorname und Nachname, bitte angeben)

Nach dem Anmeldeschluss und nach Geldeingang auf das genannte Konto der BAT e.V. erhalten Sie Bestätigung von uns.

Keine Rückerstattung bei Absage!

Ort/Datum: Unterschrift: