

Übernachtung

Bundesarbeitsgemeinschaft der Taubblinden e.V.

Anmeldung bis spätestens: siehe Infoblatt

an Marcel Wichmann und Ines Desjardins, Fax: 0511-80604761
Mail: bat.anmeldung@googlemail.com

Anmeldung zur Mitgliederversammlung mit Wahl Vom 13.10.2017 bis 15.10.2017 in Köln

Bitte in Großschrift und betreffendes ankreuzen!

Taubblinde () Hörsehbehinderte () TBA/Gutseher als Teilnehmer ()

Mitglied: Ja () Nein () Fördermitglied: Ja () Nein ()

Vor-, Name:

Straße:

PLZ, Wohnort

Mobil, Fax:

Mail:

Taubblindenassistentz, Begleitperson

Hörend () Gehörlos () Schwerhörig ()

Mitglied: Ja () Nein () Fördermitglied: Ja () Nein ()

Vor-, Name:

Mobil, Fax:

Mail:

Für Taubblinde/Hörsehbehinderte/TBA/Gutseher als Teilnehmer

Essen: Vegetarisch () Normalkost ()

Sonderwünsche:

Für Taubblindenassistentz

Essen: Vegetarisch () Normalkost ()

Sonderwünsche:

Einzelzimmer () Anzahl:

TBL: Doppelzimmer mit wem?

TBA: Doppelzimmer mit wem?

Gesamtkosten Euro:

Ort/Datum:

Unterschrift: