|  |
| --- |
| **Anmeldeschluss bis zum 20. Februar 2014** |
| **Anmelden an****E-Mail:** | **Gerd Soremba Fax: 02153 739311 oder****Ines Desjardins Fax:** **0511 80604761****bat.anmeldung@googlemail.com** |
|  |
| **Anmeldung zum Seminar und Mitgliedsversammlung****mit Wahl in Hannover von 7.03. bis 9.03.2014**  |
| Bitte vollständig ausfüllen! |
| Ich/Wir melde/n \_\_\_\_\_\_\_\_ Personen zum Seminar und Mitgliedsversammlung an. |
| **Teilnehmer/in:** | 🞏 | Mitglied | 🞏 | Nichtmitglied | (Bitte ankreuzen) |
|  | 🞏 | gehörlos | 🞏 | schwerhörig | 🞏 | hörend |
|  | 🞏 | gutsehend | 🞏 | Usher | 🞏 | taubblind |
| Vor-/Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ/Wohnort: |  |
| Telefon/Fax: |  |
| E-Mail: |  |
|  |
| **Assistent/in:** | 🞏 | Mitglied | 🞏 | Nichtmitglied | (Bitte ankreuzen) |
|  | 🞏 | gehörlos |  | 🞏 | schwerhörig | 🞏 | hörend |
| Vor-/Name: |  |  |
| Wohnort: |  |  |
| E-Mail: (freiwillig) |  |
|  |  |  |
| Ich/Wir bestelle/n folgende Übernachtungen für den ……………………………… |
|  |
|  Einzelzimmer | 🞏 |  | Anzahl |  |  |  |  |
| Doppelzimmer | 🞏 | Name mit wem |   |
| Tagesgast für Mitgliedsversammlung 🞏 mit Mittagessen oder 🞏 ohne Mittagessen |
| Anreise: |  |  | Abreise: |  |
|  |
| Ort/Datum:  | Unterschrift:  |