



Bundesarbeitsgemeinschaft der Taubblinden e.V.

Anmeldeschluss bis zum 10. April 2013

Anmelden an **Gerd Soremba** Fax: 02153 739311 und
Ines Desjardins Fax: 0511 80604761

E-Mail: bat.anmeldung@googlemail.com

Anmeldung zur Freizeitwoche am Plöner See von 1.05. bis 5.05.2013

Bitte vollständig ausfüllen!

Ich/Wir melde/n _____ Personen zur Freizeitwoche am Plöner See 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 Mit wem
Name _____

Anreise: _____

Abreise: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____