

Anmeldeformular ELTERN

Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V.
Wagnerstrasse 42
22081 Hamburg
Fax: 040 2997265
eltern-hoerbehinderter-kinder-bds-hh@gmx.de

Hiermit melden wir uns für das **Elternaustauschwochenende** auf dem **Ferienbauernhof Lüdersbüttel** in **Dithmarschen** vom **Samstag, 01.09.2018** bis **Sonntag, 02.09.2018** an.

Vorname	Nachname	Email-Adresse	BdS-Mitglied (ja / nein)	Eigenanteil * 30 € / 38 € (siehe unten)	Bitte ein Angebot auswählen und ankreuzen!		
					Angeln	Reiten	Interesse an anderen Angeboten

- * Mitglied Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V.: Teilnahmegebühr € 30,- pro Begleitperson
- * Nichtmitglied Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V.: Teilnahmegebühr € 38,- pro Begleitperson

- Wir überweisen unseren Eigenanteil in Höhe von _____ auf das unten aufgeführte Konto.
- Wir sind damit einverstanden, dass wir fotografiert werden.
- Wir haben Interesse, am Sonntag auf eigene Kosten die Möglichkeit zum Reiten zu nutzen und bitten um entsprechende Infos.

Ort und Datum

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

E-Mail (zwecks Bestätigung)

Vor- / Nachname (bitte einmal leserlich – DANKE!)

Mit der **Unterschrift** wird die **Anmeldung** für das Elternaustauschwochenende auf dem Ferienbauernhof Lüdersbüttel **rechtskräftig!**

Bitte das Anmeldeformular unter 040 2997265 zum BdS e.V. Büro faxen oder per Post zum BdS e.V. zu Händen Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V. zusenden.

Bitte die **Anmeldung** und die Überweisung aus Organisationsgründen bis zum **01.07.2018** erledigen. Bei der **Überweisung** bitte **Verwendungszeck** mit dem **Vermerk Elternaustauschwochenende Ferienbauernhof Lüdersbüttel 2018** und den Vornamen und Familiennamen angeben.

Kontoinhaber Jugendgruppe im BdS e. V.
Bankverbindung Hamburger Volksbank

BIC
IBAN

GENODEF1HH2
DE24201900030006041019

Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im Bund der Bund der Schwerhörigen e.V.

Miriam Scheele 1. Ansprechpartnerin
Ines Helke 2. Ansprechpartnerin