## **Anmeldeformular**

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

Wagnerstraße 42 22081 Hamburg Fax: 040 2997265

Eltern-hoerbehinderter-kinder-bds-hh@gmx.de

## Hiermit melde/n ich/wir uns für Der kleine Vampir im Ernst Deutsch Theater am Sonntag den 31.03.2019 um 15.00 Uhr an.

Vorname	Nachname	Mitglied Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V. (ja/nein)		Eigenanteil*
*Die Eintrittskarte kostet 13 Eu	ro pro Person.			1
<ul><li>O Besitz eines Schwerbehinder</li><li>O Besitz eines Schwerbehinder</li></ul>	rtenausweises mit dem Merkzei Fheaterstück eine Induktionshön n.	ichen Begleitung		rvieren.
Ort und Datum		Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte		
E-Mail (zwecks Bestätigung)		Vor-/Nachname (bitte einmal leserlich - DANKE!)		
Mit der <b>Unterschrift</b> wird die <b>A</b> Aus organisatorischen Gründer	nmeldung rechtskräftig! n sind Anmeldung und Überweis	sung bis Donnerstag,	den <b>10.01.2019</b> erforder	lich.
Bitte das <b>Anmeldeformular</b> unter 040 2997265 an das BdS e.V. E-Mail an <b>anmeldungen@jugru-hamburg.de</b> mailen oder per P Vereinshaus BdS e.V. senden. Bei der <b>Überweisung</b> bitte den <b>Verwendungszweck `Der kleine 31.03.2019</b> ` und den vollständigen Namen des Kindes/der Kinde		Post an das e Vampir am	er  Bankverbindung:  Jugendgruppe im BdS e.V.  Hamburger Volksbank  BIC: GENODEF1HH2  IBAN: DE24 2019 0003 0006 0410 19	
Nach Anmeldung und Eingang (	der Überweisung erfolgt die <b>An</b> ı	<b>meldebestätigung</b> vo	m Jugendvorstand im Bo	dS e.V.
Jugandyarstand Hamburg im		Mitaliad		