

**Anmeldeformular**

Hiermit melden wir uns für das **Elternaustauschwochenende** auf dem **Ferienbauernhof Lüdersbüttel** in **Dithmarschen** vom **Samstag**, den **24.09.2022** bis **Sonntag**, den **25.09.2022** an.

Vorname	Nachname	E-Mail-Adresse	Mitglied (ja/nein)	Eigenanteil * 35 € / 45 € (siehe unten)	Angeln	Reiten	Interesse an anderen Angeboten
					Bitte ein Angebot auswählen und ankreuzen!		

- \* Mitglied Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V.: Teilnahmegebühr 35,-€ pro Begleitperson
- \* Nichtmitglied Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V.: Teilnahmegebühr 45,-€ pro Begleitperson

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

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, per E-Mail an anmeldungen@jugru-hamburg.de senden 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 **22.08.2022** erledigen. Bei der **Überweisung** bitte **Verwendungszweck** mit dem **Vermerk Elternaustauschwochenende Ferienbauernhof Lüdersbüttel September 2022** und den Vornamen und Familiennamen angeben. Bei Absage der Teilnahme können wir die Teilnahmegebühr **nicht** zurückerstatten. Die Familie muss sich daher selbstständig um Ersatz kümmern.

Kontoinhaber Jugendgruppe im BdS e. V. BIC GENODEF1HH2  
 Bankverbindung Hamburger Volksbank IBAN DE24201900030006041019

Nach Anmeldung und Eingang der Überweisung erfolgt die **Anmeldebestätigung** vom Team der Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V.

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

Miriam Scheele 1. Ansprechpartnerin  
 Ines Helke 2. Ansprechpartnerin