

SELBSTHILFEGRUPPE

Eltern hörbehinderter Kinder

im BdS Hamburg e.V.

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

Anmeldeformular

Hiermit melden wir uns für das **Elternaustauschwochenende** auf dem **Ferienbauernhof Lüdersbüttel** in **Dithmarschen** vom **Samstag, den 23.09.2023** bis **Sonntag, den 24.09.2023** an.

Vorname	Nachname	E-Mail-Adresse	Mitglied (ja/nein)	Eigenanteil * 48 € / 58 € (siehe unten)	Angeln	Reiten	Interesse an anderen Angeboten
					Bitte ein Angebot auswählen und ankreuzen!		

* Mitglied Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V.: Teilnahmegebühr 48,-€ pro Begleitperson

* Nichtmitglied Selbsthilfegruppe Eltern hörbehinderter Kinder im BdS e.V.: Teilnahmegebühr 58,-€ 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 eine*n 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 Montag, den **28.08.2023** erledigen. Bei der **Überweisung** bitte **Verwendungszweck** mit dem **Vermerk Elternaustauschwochenende Ferienbauernhof Lüdersbüttel September 2023** 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.
Bankverbindung Hamburger Volksbank

BIC
IBAN

GENODEF1HH2
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