

Verbindliche Seminaranmeldung/en

Persönliche Daten:

Name/Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

Handynummer _____

E-Mail-Adresse _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Buchungszwecken (Tagungshaus) und auf der Teilnehmerliste verwendet werden.

Ja Nein

Ich akzeptiere die diesjährigen Anmeldeformalitäten/Teilnahmebedingungen.

Ja Nein

Ich möchte per E-Mail (bitte E-Mail Adresse angeben) über weitere Veranstaltungen des AMSEL-Landesverbandes informiert werden.

Ja Nein

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte beachten Sie, dass wir nur ein vollständig ausgefülltes Anmeldeformular bearbeiten können!

Verbindliche Seminaranmeldung/en

Mehrtägige Seminare für Betroffene (nach Wichtigkeit)

1. Priorität Seminar-Nr. S _____ Thema _____

2. Priorität Seminar-Nr. S _____ Thema _____

3. Priorität Seminar-Nr. S _____ Thema _____

Mehrtägige Seminare für Angehörige (nach Wichtigkeit)

1. Priorität Seminar-Nr. S _____ Thema _____

2. Priorität Seminar-Nr. S _____ Thema _____

3. Priorität Seminar-Nr. S _____ Thema _____

Tagesseminare (ohne Priorität)

Seminar-Nr. S _____ Thema _____

Seminar-Nr. S _____ Thema _____

Seminar-Nr. S _____ Thema _____

AMSEL-Mitglied Ja Nein

Rollstuhlfahrer Ja Nein

Einzelzimmer (zuzahlungspflichtig) Ja Nein

Doppelzimmer Ja Nein

ebenerdig erreichbar Ja Nein / behindertengerecht Ja Nein

mit folgenden Hilfsmitteln: _____

Vegetarisches Essen Ja Nein

Nahrungsunverträglichkeiten: _____

Antrag auf Kostenermäßigung Ja Nein

Unterstützende Begleitperson Ja Nein

(Bitte beachten Sie, dass eine unterstützende Begleitperson Hilfe z.B. beim Ankleiden, Zubettgehen, bei der Körperpflege, beim Essen usw. leistet und sich von einer „normalen“ Begleitperson unterscheidet.)

Name, Vorname der unterstützenden Begleitperson:
