



Anmeldeformular Kanufreizeit für hörgeschädigte SchülerInnen

Hiermit melde ich mich/ mein Kind verbindlich zur Teilnahme zur Kanufreizeit vom 16. - 20. Mai 2012 an.
Mit der Unterschrift wird die Anmeldung rechtskräftig und ich bin verpflichtet, den Teilnahmebeitrag zu überweisen.

Ich zahle die Teilnahmegebühr von 90 Euro bis zum 27. April 2012 und nehme zur Kenntnis, dass eine Teilnahme an der Kanufreizeit nur möglich ist, wenn der Betrag bis zu diesem Zeitpunkt eingegangen ist.

Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Zusätzliche Behinderung? Nein Ja

welche: _____

Ich bin:

- schwerhörig
 gehörlos
 einseitig hörgeschädigt

Ich bringe ein Zelt mit:

- für _____ Personen
 ich habe kein Zelt

Ich bin:

- Vegetarier(in)

Ich trage:

- Hörgerät(e)
 Cochlea- Implantat(e)
 Sonstiges _____

Die Teilnahmegebühr überweise ich auf das
Konto der Bundesjugend im DSB
Kreissparkasse Syke,
Kto.: 101 1020 409,
BLZ: 291 517 00.

Als Verwendungszweck bitte angeben:
Hörnix, Ihren Namen und Kanufreizeit 2012

**Bitte beachte: Ohne eine schriftliche
Anmeldebestätigung von HörNix ist eine Teilnahme
nicht möglich!**

Ich will NICHT / Mein Kind darf NICHT namentlich in
Berichten über die Kanufreizeit erwähnt werden. Es dürfen
KEINE Fotos, auf denen ich abgebildet bin / mein Kind
abgebildet ist, veröffentlicht werden.

**Bitte schicke oder faxe deine Anmeldung an die Geschäftsstelle Hörnix (Adresse siehe unten).
Anmeldeschluss ist der**

Datum, Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)