Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für

E-Mail: hannover@behinderte-eltern.de

das 1. Treffen Selbstvertretung behinderter Kinder und Jugendlicher vom 14.-16.4.23 in der Bildungs- und Ferienstätte Eichsfeld in Uder (Thüringen) an

An	Name:	Vorname:		
bbe e.V.	Straße:			
Herrenstr. 8	PLZ Ort:			
30159 Hannover	Telefon:			
	E-Mail:			
Anmeldeschluss ist 31.3.2023!				
☐ Ich bin an einer Vernetzung interess	iert, kann aber	nicht am 1416.4.23	teilnehmen.	
☐ Ich komme am 1416.4.23				
☐ Ich komme mit Eltern/Geschw	vister und	Assistent*innen.		
☐ Ich habe folgende Behinderung / chr	onische Erkran	nkung:		
☐ Ich möchte vegetarisch essen. An: als Teilnehmer/in selbst mit dem Haus i		•	iät /Ernährungsformen bitte	
☐ Ich benötige ein rollstuhlgerechte	s Zimmer			
Toiletteneinstieg: Haltegriff und freie	ər Platz für Rol	lstuhl, wenn man auf d	die Toilette blickt:	
☐ links ☐ rechts Zimme	ergrundrisse si	ehe: http://www.bfs-ei	chsfeld.de/index.php?id=37	
Ich möchte folgende Übernachtungs	möglichkeit b	uchen:		
☐ Einzelzimmer für mich	Einz	elzimmer für Eltern/As	ssistenzperson	
☐ Doppel-/Familienzimme	r mit Eltern/Ass	sistenzperson		
Ich bringe folgende Hilfsmittel selbst Führhund - nur ausgebildete Hunde ko	`		Duschstuhl, Assistenz- oder	
Ich benötige folgende Hilfsmittel von	า Haus:			
☐ Höranlage , ☐ Pflegebett , ☐ Pflegebetten und ein Lifter vorhanden. \\ entstehen, die wir lt. Vertrag in Rechnur	Werden von de	r Gruppe mehr benöti		
☐ Ich benötige Gebärdensprach-/Sc	hriftdolmetsch	nung:		
ja, ich bringe Gebärden	ja, ich bringe Gebärdensprach-/Schriftdolmetscher/in mit Nein, bitte organisiere			
Ich reise an: ☐ mit Auto ☐ mit Zug Bahnhof Uder oder Heilbad Heiligensta	`			
Sonstige Hinweise, die für die Unterb	oringung wich	tig sind:		
Ort Datum		Unterschri	Unterschrift	