



**„Familienwochenende für Eltern mit hörgeschädigten Kindern“  
 Vom 23. – 26. September 2010 im Familienhotel Hochwald im Hunsrück**

Hiermit melde ich mich / melden wir uns verbindlich zum Familienwochenende an.  
 Mit meiner / unserer Unterschrift wird die Anmeldung rechtskräftig.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Kind 1: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind 2: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kind 3: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Bitte ankreuzen!**

Mahlzeiten	normal	vegetarisch	Hörstatus	Mutter	Vater	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Mutter:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	früh schwerhörig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vater:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	spät schwerhörig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 1:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	leicht schwerhörig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 2:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	mittelgradig schwerhörig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind 3:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	hochgradig schwerhörig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			CI-TrägerIn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			hörend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ort, Datum, Unterschrift der Teilnehmerin

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers

**Leistungen/Kosten:**

Das verlängerte Wochenende kostet pro erwachsene Person 105 € und für jedes Kind 45 € (Übernachtung mit Vollpension). Jedes weitere Kind kostet 45 € zusätzlich. (Besonderer Bonus für Mitglieder des DSB, der Bundesjugend und der Jugendgruppen: 10 € Rabatt pro Mitglied).

**Anmeldeschluss ist der 29.07.2010. Der Teilnahmebeitrag ist bis zum 26.08.2010 zu überweisen**

Der **Beitrag** wird **überwiesen** an die Bankverbindung:

**Kreissparkasse Syke, Kontonummer: 1 350 104 798, Bankleitzahl: 291 517 00**

Bitte die **Anmeldung** an die **Bundesjugend im DSB e.V.** senden an:

Bundesjugend im DSB e.V.

Geschäftsstelle

Anna-Limbourg-Haus

In der Olk 23

54290 Trier

Fax-Nr.: 0651/9129945

<p><b>Rücktrittsgebühren!</b></p> <p>bis acht Wochen vorher 20 %                  bis vier Wochen vorher 50 %                  bis eine Woche vorher 100 %</p>
--

Bei Fragen kann die Geschäftsstelle auch unter 0651/9129944 oder michael.gellert@bundesjugend.de erreicht werden.