

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Elternveranstaltung am 06.11.10 in Darmstadt an

Name, Vorname der Eltern:

Vorname Kind:

Alter des Kindes:

Adresse (Straße, Wohnort):

Email / Fax:

Bitte Ankreuzen:

- Wir Eltern sind hörbehindert und brauchen den Einsatz von Schriftdolmetschern ()
Wir benötigen eine FM – Anlage ()
Wir benötigen eine Kinderbetreuung ()
Wir sind Mitglied im DSB, Name des Ortsvereins..... ()

Wir möchten an folgendem Workshop teilnehmen:

- A: „Hilfen für Regelschüler“ ()
B: „Wie kann ich Vorbild für mein Kind im Umgang mit der Hörschädigung sein?“ ()
C: „Technische Hilfen für mein Kind im Alltag“ ()

Hörstatus des Kindes:

- leicht schwerhörig () mittelgradig schwerhörig ()
hochgradig schwerhörig () gehörlos ()
spätschwerhörig () an Taubheit grenzend schwerhörig ()
gebärdensorientierte Kommunikation ()
Hörgeräte Träger/in () CI-Träger/in () andere Hörsysteme ()

Teilnahmegebühr pro Person/Elternpaar

- Mitglieder im DSB, bitte Ortsverein nennen: 12.- Eur
Nichtmitglied (Einzelperson) im DSB 20.- Eur
Nichtmitglied (Elternpaar) im DSB 30.- Eur
Den Betrag bitte auf u.g. Konto überweisen.

Anmeldeschluss ist der 31.10.2010

Das Anmeldeformular bitte an die Geschäftsstelle Hörnix senden, faxen oder mailen.

Bitte überweisen sie die Teilnehmergebühren auf folgendes Konto:

Deutscher Schwerhörigenbund e.V.
Bank für Sozialwirtschaft BLZ: 100 205 00 Konto: 31 33 403
Kennwort: ElterntagDarmstadt