

Anmeldeschluss: FORTBILDUNGSSEMINAR 20.03.2023per Post über
E-MailAnette Arndt, In den Weingärten 13, 65760 Eschborn
fortbildung2023@hoerbehindertenselbsthilfe.de**Verbindliche Seminaranmeldung**

<input type="radio"/> 22.- 25.06.2023 FORTBILDUNGSSEMINAR für Hörbehinderte		Best Western Hotel, Rudolstädter Straße 82, 07745 Jena	
<input type="radio"/> 23.06.2023 RUNDER TISCH SHG			
Name Vorname Straße, Nr. PLZ, Wohnort Fax E-Mail		<input type="radio"/> Ich bin Mitglied der DHS. <input type="radio"/> Ich bin Mitglied einer SHG in der DHS. Name der SHG <input type="radio"/> Ich bin kein Mitglied der DHS.	
Übernachtung			
<input type="radio"/> Im Einzelzimmer		<input type="radio"/> Im Doppelzimmer - Zimmerpartner egal	
<input type="radio"/> Im Doppelzimmer mit			
Anreise			
<input type="radio"/> Mit der Bahn		<input type="radio"/> Mit dem PKW	
Verpflegung			
<input type="radio"/> Vollkost <input type="radio"/> Vegetarisch		<input type="radio"/> Ich kläre Besonderheiten meiner Mahlzeiten (Laktosefrei, ...) privat mit der Tagungseinrichtung.	
Technik			
<input type="radio"/> Ich nutze HG/CI mit Induktion (T-Spule).		<input type="radio"/> Ich nutze HG/CI ohne Induktion.	
<input type="radio"/> Ich nutze meine eigene Anlage.		Art (z.B. Smart-Link)	
<input type="radio"/> Ich benötige Gebärdendolmetscher.		<input type="radio"/> Ich benötige keine Technik.	
<input type="radio"/> Ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten im Teilnehmerkreis einverstanden.			
<input type="radio"/> Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos im FORUM und PORTAL einverstanden.			

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Absagen, für die kein Ersatz gestellt werden kann, muss die DHS die von der Tagungseinrichtung erhobenen Stornokosten in Rechnung stellen.

Datum Unterschrift