

Anmeldung

E-Mail: hannover@behinderte-eltern.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für

das 2. Treffen Selbstvertretung behinderter Kinder und Jugendlicher vom 15.-17.12.23 in der Bildungs- und Ferienstätte Eichsfeld in Uder (Thüringen) an

An
bbe e.V.
Herrenstr. 8
30159 Hannover

Name: Vorname:
Straße:
PLZ Ort:
Telefon:
E-Mail:

Anmeldeschluss ist 31.10.2023! Begrenzte Platzzahl!

- Ich bin an einer Vernetzung interessiert, kann aber nicht am 15.-17.12.23 teilnehmen.
- Ich komme am 15.-17.12.23
- Ich komme mit Eltern/Geschwister und Assistent*innen.
- Ich habe folgende Behinderung / chronische Erkrankung:
- Ich möchte vegetarisch essen.** Anzahl der Personen: (an andere Diät /Ernährungsformen bitte als Teilnehmer/in selbst mit dem Haus in Uder abklären).
- Ich benötige ein rollstuhlgerechtes Zimmer**

Toiletteneinstieg: Haltegriff und freier Platz für Rollstuhl, wenn man auf die Toilette blickt:

- links rechts Zimmergrundrisse siehe: <http://www.bfs-eichsfeld.de/index.php?id=37>

Ich möchte folgende Übernachtungsmöglichkeit buchen:

- Einzelzimmer für mich Einzelzimmer für Eltern/Assistenzperson
- Doppel-/Familienzimmer mit Eltern/Assistenzperson

Ich bringe folgende Hilfsmittel selbst mit (zum Beispiel Höranlage, Lifter, Duschstuhl, Assistenz- oder Führungshund - **nur ausgebildete Hunde** können im Seminarraum dabei sein):

Ich benötige folgende Hilfsmittel vom Haus:

Höranlage, **Pflegebett**, **Lifter**, (In der Bildungsstätte sind 4 elektrisch höhenverstellbare Pflegebetten und ein Lifter vorhanden. Werden von der Gruppe mehr benötigt, können Kosten entstehen, die wir lt. Vertrag in Rechnung stellen.) **Sonstige Hilfsmittel:**

Ich benötige Gebärdensprach-/Schriftdolmetschung:

- ja, ich bringe Gebärdensprach-/Schriftdolmetscher/in mit Nein, bitte organisieren

Ich reise an: mit Auto mit Zug (Abholung durch das Haus mit barrierefreiem Kleinbus vom Bahnhof Uder oder Heilbad Heiligenstadt **bitte selbst** unter [036083 42311](tel:03608342311) anmelden)

Sonstige Hinweise, die für die Unterbringung wichtig sind:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift