

Anmeldung

E-Mail: hannover@behinderte-eltern.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für die
**bbe-Familienseminar „Partizipation behinderter Eltern
auf Bundesebene“ vom 3.-7.6.22 in der Bildungs- und
Ferienstätte Uder (Eichsfeld, Thüringen) an**

An
bbe e.V.
Herrenstr. 8
30159 Hannover

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

Anmeldeschluss ist aufgrund der großen Nachfrage 15.4.2022!

Ich möchte nur online teilnehmen am:

- 4.6.22 9-12 Uhr 4.6.22 15-18 Uhr
 5.6.22 9-12 Uhr
 7.6.22 10-12 Uhr

Oder:

- Ich möchte vom 3.-7.6.22 mit nach Uder kommen und in Präsenz teilnehmen.
 Ich möchte insgesamt Personen davon Kinder und Assistent*innen
anmelden.
 Ich habe folgende Behinderung / chronische Erkrankung:
 Ich möchte vegetarisch essen. Anzahl der Personen: (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 <http://www.bfs-eichsfeld.de/index.php?id=37>

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 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:

Hiermit beantrage ich Fahrtkostenrückerstattung.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für die Tagung an und akzeptiere die genannten Teilnahmebedingungen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift