unBehindert
miteinander leben e. V.

Alzenau

Liebe Eltern,

Ihr/e Tochter/Sohn möchte gerne am Geschwisterseminar teilnehmen. Es wird sicher eine wertvolle Erfahrung für Ihr Kind sein.

Füllen Sie bitte den anhängenden Anmeldebogen aus und senden Sie diesen bitte schnellstmöglich zurück.

Die Teilnehmergebühr überweisen Sie uns bitte nach Zugang der Teilnahmebestätigung.

Wenn Sie hierzu noch Fragen haben, so rufen Sie uns doch bitte einfach an. Hier können wir alles besprechen.

Herzliche Grüße

PS: Der Teilnahmebeitrag deckt, nicht annähernd die tatsächlichen Seminarkosten. Die Differenz gleicht der Verein unBehindert miteinander leben e. V. aus. Damit der Zuschuss nicht zu hoch ausfallen muss, bitten wir die Eltern, die es möglich machen können, um eine kleine Spende für das gemeinsame Mittagessen am Sonntag.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an:

Brigitte Grebner, Im Lenzenbühl 14, 63755 Alzenau

Tel. 06023 4786 FAX 06023 917738

Email: info@unbehindert-alzenau.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er) zum Wochenendseminar für Geschwister behinderter Kinder „Ich sehe mich“ vom 26—28. September 2008 in der Jugendherberge Büdingen an.

Vorname + Alter des 1. teilnehmenden Kindes

☐ vegetarisch ☐ moslemisch ☐ Allergie:_____

Vorname + Alter des 2. teilnehmenden Kindes

☐ vegetarisch ☐ moslemisch ☐ Allergie: _____

Vorname(n) + Alter des/der behinderten Geschwisterkindes/r

Am Mittagessen nehmen teil:

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Schwester/Bruder

Wenn Sie können freuen wir uns über eine kleine Spende, als Kostenbeteiligung für das Mittagessen der Familienmitglieder.

Teilnahmebedingung:

Die Teilnahmegebühr incl. Übernachtung, Verpflegung und Materialkosten beträgt pro Kind 65 € für Mitglieder und 85 € für Nichtmitglieder. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, bitte überweisen Sie den Betrag erst nach Eingang der Teilnahmebestätigung. Bei kurzfristigen Abmeldung nach 20. August 2008 wird die ganze Teilnahmegebühr fällig, sofern kein Ersatzteilnehmer für den frei gewordenen Platz gefunden wird. Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 12 Kinder.

Mit den o. g. Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden:

Vorname und Name eines Elternteils:

Straße

PLZ, Ort

Telefon und Handy für die Seminartage

Email-Adresse wenn vorhanden

Datum und Unterschrift: