



Anmeldung für die Tagung

...mit Kind?

**Möglichkeiten für Eltern
mit Behinderungen**

Ja, ich melde mich an zu der Tagung
am 26. Juni 2014.

Name, Vorname:

Bei Fach-Leuten: Einrichtung

Straße und Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail (Wichtig):

Arbeits-Gruppen:

Ich möchte in die Arbeits-Gruppe Nummer:_____ .

Wenn die Arbeits-Gruppe schon voll ist,
dann möchte ich in die Arbeits-Gruppe Nummer:_____ .

Ich brauche Gebärden-Sprache.	<input type="checkbox"/>
Ich brauche eine Schrift-Dolmetschung.	<input type="checkbox"/>
Ich brauche eine FM-Anlage.	<input type="checkbox"/>
Ich benutze einen Rollstuhl.	<input type="checkbox"/>
Ich brauche einen Behinderten-Parkplatz direkt am Tagungs-Haus.	<input type="checkbox"/>
Ich möchte die Vorträge vorher in Leichter Sprache.	Als E-Mail. <input type="checkbox"/>
	Mit der Post. <input type="checkbox"/>
Ich bin seh-behindert und möchte die Vorträge vorher per Mail als barriere-freies Dokument.	<input type="checkbox"/>
Ich bringe eine Assistenz-Person mit. Die Assistenz-Person muss nichts bezahlen.	<input type="checkbox"/>
Ich möchte von der nächsten Halte-Stelle zum Tagungs-Haus begleitet werden.	<input type="checkbox"/>
Mein Name und meine Einrichtung darf auf der Teilnehmer-Liste stehen.	<input type="checkbox"/>

Sonstiges:

Teilnahme-Beitrag:

40,00 Euro normaler Preis

10,00 Euro für Menschen mit wenig Geld.

Assistenz-Personen müssen nichts bezahlen.

Im Preis mit dabei ist die Verpflegung
und die Tagungs-Unterlagen.

Bitte überweisen Sie den Teilnahme-Beitrag
bis zum **26. Mai 2014** auf dieses Konto:

pro familia Landesverband Hessen
Postbank Frankfurt am Main

The image shows a portion of a German bank transfer form titled 'Überweisung'. It features several rows of fields for entering recipient information, a section for the amount in Euros (€ EUR) with a grid for digits, and a section for the transfer date. The form is partially filled with red and black text.

IBAN: DE 10 5001 0060 0295 8756 09

BIC: PBNKDEFF

Stichwort: Tagung 26.6.2014 und Ihr Name

Anmelde-Schluss: 26. Mai 2014

Anmeldung an:

pro familia Landesverband Hessen

Palmengartenstr. 14

60325 Frankfurt

lv.hessen@profamilia.de

Fax: 069-49 36 12