

Anmeldeformular zum

Familienwochenende 2009

im Gasthaus Schamaika,
Teufelsmoor, Osterholz-Scharmbeck
vom 21. – 23.8.2009

einzigartig-eigenartig e.V.
Vethem 24
29664 Walsrode

Veranstaltungsorganisation:
Erika Weber
Tel.: 05166 9304820
Web.de-Anrufbeantworter und Telefax : 03212-1122048
E-Mail: info@einzigartig-eigenartig.de

Hiermit melde(n) ich mich/wir uns verbindlich an für:

das Familienwochenende

☐

das Elternseminar

☐ wir kommen mit:

_____ Erwachsenen
Name, Vorname:

Name, Vorname:

_____ Kind(ern)
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Alter Ihres Kindes mit AS (auch wenn es nicht an dem Seminar teilnimmt):

Unsere Anschrift

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort: _____
Telefon/Mobil: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____

Rechnungsadresse, wenn abweichend:

Weitere Angaben:

Kinderbetreuung erwünscht: ☐ ja ☐ nein Ich bin alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Gewünschte Kostart: ☐ Normalkost ☐ vegetarische Kost
 ☐ Sonstige Wünsche: _____

Ich bitte um folgende Zimmerreservierung für die Nächte vom: _____ bis: _____
im

☐ Ferienhaus 2-4 Zimmer mit Dusche, WC und Kochecke

☐ Ferienwohnung (6 Doppelzimmer, 3 Bäder)

Meine Daten werden zu Verwaltungszwecken gespeichert. Der Weitergabe von Name, Anschrift und Kommunikationsverbindungen ausschließlich an andere TeilnehmerInnen der gleichen Veranstaltung stimme ich zu/
stimme ich nicht zu. Bitte entsprechendes streichen.

Datum

Unterschrift