Blinden- und Sehbehindertenverband Nordrhein e. V.

z. H. Frau Katzer

Helen-Keller-Straße 5

40670 Meerbusch

Fax: 02159/96 55 44 E-Mail: [info@bsv-nordrhein.de](mailto:info@bsv-nordrhein.de)

**Rechtsverbindliche Anmeldung**

Für die Veranstaltung FG UVM Seminar

Vom: 26.04.2019 bis: 28.04.2019 in: Horn-Bad Meinberg, Hotel Landhaus Weber

Für die oben genannte Veranstaltung melde ich mich hiermit an. Ich benötige

Anzahl Einzelzimmer – Anzahl Doppelzimmer

Führhund wird mitgebracht: ja ☐ nein ☐

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Angaben des Teilnehmers** | |
| Nachname | Vorname |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort |
| Geburtsdatum | Telefonnummer |
| Handynummer | E-Mail |
| **Persönliche Angaben der Begleitperson** | |
| Nachname | Vorname |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort |
| Geburtsdatum | Telefonnummer |
| Handynummer | E-Mail |

Rechnung: per Post ☐ per E-Mail ☐

Rechnungsanschrift falls abweichend von Teilnehmeranschrift

Name

Anschriftenzusatz

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Teilnehmer ist blind ☐ sehbehindert ☐ sehend ☐

Zusätzliche Begleitung erforderlich ja ☐ nein ☐

In welchem Blinden- und Sehbehindertenverein sind Sie Mitglied? Name des Vereins

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Angaben des nächsten Angehörigen für Notfälle** | |
| Nachname | Vorname |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort |
| Handynummer | Telefonnummer |

Datum: 07.03.2019 Unterschrift