

Frauenseminar

Anmeldebogen zur Teilnahme:

Verein: _____

Vor-/Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefax: _____

Bankverbindung: Gehörlosenverband Niedersachsen e.V.

IBAN: DE79 2512 0510 0007 4071 00

BIC: BFSWDE33HAN

Teilnehmergebühren: Übernachtung Freitag, 15.10.2021 – Sonntag, 17.10.2021 im EZ, Vollverpflegung, Kuchen und Kaffee /Tee:

Kosten: 100 € pro Person **im EZ (Corona bedingt erfolgt Unterbringung im EZ)**

Anmeldung an: Gehörlosenverband NDS E.V.

Fax: 05127 / 695 57

E-Mail: info@gehoerlosenverband-nds.de

Teilnahmebetrag bei Anmeldung überweisen!

Ort, Datum

Unterschrift Verein oder Teilnehmer/in

Während der Veranstaltung werden Aufnahmen (Fotos und ggf. Film) gemacht. (Gehörlosenzeitung Niedersachsen, Infostände und Webseite www.gehoerlosenverbandnd.de und www.gehoerlosensport-nds.de)

Mit Teilnahme wird der Verwendung der Bilder für die Öffentlichkeitsarbeit zugestimmt. Kann jederzeit widerrufen werden, vom Teilnehmer.