

Anmeldeformular

Name

Anschrift

E-Mail/Tel.

Funktion

Ich arbeite mit taubblinden Kindern:

Ja geplant noch nicht

Unterbringung:

Ich bitte um Unterbringung im BfW Düren

vom ____ bis ____ Sept 2020 pro Nacht 38 €

vom ____ bis ____ Nov 2020 pro Nacht 38 €

mit Frühstück je 5,60 €

mit Abendessen je 6,70 €

Besondere Bedarfe:

Ich benötige Übersetzung in deutsche Sprache

Ich möchte den Kurs auf Englisch verfolgen

Ich benötige DGS-Dolmetschung*

Ich komme mit Assistenz*

* Kosten für Dolmetschung und Assistenz sind individuell zu klären.

Anmeldung bitte bis spätestens **29. Juni 2020** an
Deutsche Gesellschaft für Taubblindheit gGmbH
Hollestrasse 1, 45127 Essen