

Anmelde-Blatt für unsere

Tagung

UN-Konvention umsetzen

vom 04. März – 06. März 2016 in Uder

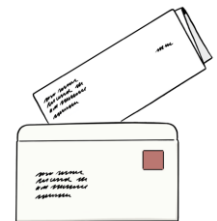


Ja, ich möchte mich für die Tagung anmelden.

Mein Name:



Meine Adresse:



Meine Telefon-Nummer: _____







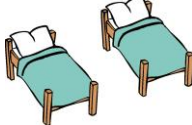
Meine E-Mail-Adresse: _____



Ich möchte in Uder übernachten.

Sie können in der **Bildungs- und Ferienstätte Uder** schlafen.

Bitte ankreuzen	Wo?	Preis: 
<input type="checkbox"/>	im Einzel-Zimmer 	Sie sind Einzel-Mitglied bei Mensch zuerst. Dann müssen Sie das bezahlen: 1 Person: 60,00 €
<input type="checkbox"/>	im Doppel-Zimmer 	Sie sind Einzel-Mitglied bei Mensch zuerst. Dann müssen Sie das bezahlen: 1 Person: 45,00 €

<input type="checkbox"/>	im Einzel-Zimmer 	Sie sind kein Mitglied bei Mensch zuerst. Aber Sie sind ein Mensch mit Lern-Schwierigkeiten. Dann müssen Sie das bezahlen: 1 Person: 80,00 €
<input type="checkbox"/>	im Doppel-Zimmer 	Sie sind kein Mitglied bei Mensch zuerst. Aber Sie sind ein Mensch mit Lern-Schwierigkeiten. Dann müssen Sie das bezahlen: 1 Person: 65,00 €


<input type="checkbox"/>	im Einzel-Zimmer 	Sie sind ein Mensch ohne Lern-Schwierigkeiten. Dann müssen Sie das bezahlen: 1 Person: 115,00 €
<input type="checkbox"/>	im Doppel-Zimmer 	Sie sind ein Mensch ohne Lern-Schwierigkeiten. Dann müssen Sie das bezahlen: 1 Person: 100,00 €



So viel kosten 2 Übernachtungen.

Mit im Preis dabei ist das Essen und Trinken.

Ich brauche **keine** Übernachtung in Uder.

Bitte ankreuzen		Preis: 
<input type="checkbox"/>	Ich bin Tages-Gast <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	Alle Personen bezahlen: 25,00 € am Tag. Mit im Preis dabei ist das Essen und Trinken. (Frühstück ist nicht im Preis dabei)

- Ich benutze einen Rollstuhl.
- Ich brauche ein rollstuhl-gerechtes Zimmer.
Mein Rollstuhl ist so breit: _____ cm
- Ich benutze einen Rollator.
- Ich kann nicht im Etagen-Bett oben schlafen.
- Ich bringe eine Unterstützungs-Person mit.



Name: _____



Die Unterstützungs-Person muss sich extra anmelden!

- Diese Dinge darf ich nicht essen:

- Ich brauche Unterstützung.

Zum Beispiel: Tabletten nehmen. Oder: Den Weg finden.



- Bitte füllen Sie dieses Blatt aus.
- Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie uns an:



Tel: 0561 – 7 28 85 320



Schicken Sie das Anmelde-Blatt

bis **spätestens 01. Dezember 2015** an uns zurück:

Mensch zuerst – Netzwerk People First Deutschland e.V.

Samuel-Beckett-Anlage 6

34119 Kassel

Oder per Fax:

0561 – 7 28 85 2320