

FAX: 0231 – 86 10 50 50

E-Mail: asbh@asbh.de

Absender:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

SHG/Funktion _____

E-Mail: _____



ASBH Selbsthilfe gGmbH
Grafenhof 5
44137 Dortmund

**Ein Wochenende für Familien mit Kindern mit Behinderung.
Gemeinsam Kraft tanken – Austausch, Vernetzung und neue
Impulse**

27. – 29.06.2025

Gustav-Stresemann-Institut, Langer Grabenweg 68, 53175 Bonn

Anmeldung

Hiermit melden wir uns zum o. g. Familienwochenende der ASBH an.

Wir nehmen teil mit _____ Person(en)

Eltern: _____

..... _____

Tagungsbeitrag (inkl. Übernachtung und Verpflegung):

Familie 2 Personen: 110 EUR

Familie 3 Personen: 140 EUR

Familie 4 Personen: 175 EUR

Familie 5 Personen: 200 EUR

Der Tagungsbeitrag ist bis **29.04.2025** zu überweisen an:

ASBH Selbsthilfe gGmbH

Bank für Sozialwirtschaft, Geschäftsstelle Köln

IBAN: DE38370205000001359000

BIC: BFSWDE33XXX

Als Verwendungszweck bitte angeben „Konto 8036 + Ihr Name“.

Wir reservieren

EZ

DZ

Kinderbetreuung	Name des Kindes	Alter	
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Bis zu 15 Tage vor Beginn der Veranstaltung können Sie Ihre Teilnahme kostenlos absagen. Danach bis einen Tag vor Veranstaltungsbeginn entstehen für Sie Kosten in Höhe von 50% des Teilnehmerbetrages. Bei Absage am Veranstaltungstag oder später ist keine Erstattung möglich. Wir bitten hierfür um Verständnis, denn anfallende Stornogebühren werden uns in Rechnung gestellt.

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Eine Haftung jeglicher Art wird vom Veranstalter nicht übernommen. Dieses gilt auch für Unfälle, abhanden gekommene Bekleidungsstücke und sonstige Gegenstände.

Datum

Unterschrift