

FAX: 0231 – 86 10 50 50

E-Mail: asbh@asbh.de



ASBH Selbsthilfe gGmbH
Grafenhof 5
44137 Dortmund

Absender:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon _____

Inklusiver Band Workshop

vom 20. 06 . – 21. 06. 2025

Marbach (Jugend-Kultur-Haus planet X, Am Leiselstein 7, 71642 Marbach am Neckar)

Anmeldung

Die An- und Abreise erfolgen selbständig. Die Anreise ist am Do, 19.06.2025. Ankunftszeit: ab 16 Uhr. Die Abreise ist am So, 22.06.2025 nach dem Frühstück bis spätestens 12:00 Uhr.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Spina bifida

Hydrocephalus

Rollstuhl

Pflegegrad _____

Begleitperson(en) _____

Name _____

Name _____

Name _____

Teilnehmerbeitrag: 20 Euro pro Person

Übernachtung vom Donnerstag 19.06. – Sonntag 22.06.2025 im Collegienhaus der Schillerstiftung, Schillerhöhe 10/1, 71672 Marbach am Neckar

Ich/wir reserviere/n ein

EZ

DZ

rollstuhlgerecht

- **Eine Anmeldebestätigung und Zahlungsaufforderung schicken wir zu.**
- Bitte beachten Sie den **Anmeldeschluss** bis zum **14.04.2025**
- Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Eine Haftung jeglicher Art wird von der Veranstalterin nicht übernommen. Dieses gilt auch für Unfälle, abhanden gekommene Bekleidungsstücke und sonstige Gegenstände.
- Die Veranstaltung wird gefilmt und fotografisch begleitet. Sie erklären mit Ihrer Teilnahme Ihr Einverständnis, dass die Veranstalterin, vor oder während der Veranstaltung entstandenes Fotomaterial zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit nutzt.

Datum, Unterschrift des Teilnehmers/des Erziehungsberechtigten