

ANMELDUNG zur ASBH - Ferienfreizeit 2012

ABSENDER:

Bitte senden Sie diese Anmeldung zurück an:

Name: _____

ASBH Bereich Hamburg e.V.

Straße: _____

Paul - Stritter - Weg 7
22309 Hamburg

Ort: _____

Telefon: _____

o Kinderfreizeit I

Anmeldung zur Kinderfreizeit vom 21.07. - 28.07.2012 auf dem Regenbogenhof in 29459 Mützen bei Clenze im Wendland. Die Freizeit ist gedacht für Kinder im Alter von ca. 4 bis ca. 11 Jahren mit der Behinderung Spina Bifida und /oder Hydrocephalus sowie deren Geschwister.

Name(n) des Kindes/ der Kinder: _____

o Kinderfreizeit II

Anmeldung zur Kinderfreizeit vom 15.07. - 29.07.2012 in dem Haus „Lenzener Elbtalau“ in 19309 Unbesandte zwischen Hamburg und Berlin. Die Freizeit ist gedacht für Kinder/Jugendliche im Alter von ca. 10 bis ca. 17 Jahren mit der Behinderung Spina Bifida und /oder Hydrocephalus sowie deren Geschwister.

Name(n) des Kindes/ der Kinder: _____

o Jugendfreizeit

Anmeldung zur Jugendfreizeit vom 14.07. – 28.07.2012 im Haus Reichwein der Spastikerhilfe Berlin in 14055 Berlin. Die Freizeit ist gedacht für Jugendliche im Alter von 16 bis 26 Jahren mit der Behinderung Spina Bifida und /oder Hydrocephalus sowie deren Geschwister

Name(n) des/ der Jugendlichen : _____

o Erwachsenenfreizeit

Anmeldung zur Erwachsenenfreizeit vom 15.07. - 29.07.2012 im Hössensportzentrum in 26655 Westerstede. Die Freizeit ist gedacht für Erwachsene ab einem Alter von 25 Jahren mit der Behinderung Spina Bifida und /oder Hydrocephalus sowie deren Partner.

Name(n) des/ der Teilnehmer/s: _____

Bitte wenden Sie sich bei Fragen zu den Kosten und zur Finanzierung der Freizeit an uns.

Diese Anmeldung ist verbindlich. Die Vergabe der Plätze richtet sich nach Eingang der Anmeldung.

(Datum und Unterschrift)