



Anmeldeformular Herbstfreizeit 2018 - bitte sorgfältig ausfüllen.

Datenschutzerklärung: Nach den Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes werden Ihre persönlichen Daten ausschließlich für die genannte Veranstaltung verwendet.

Anmeldung bitte an folgende Adresse senden: Mitglied: ja / nein

Herrn
Wolfgang Maurer
Familie – Lang – Weg 30

73079 Süßen

Name:

Straße:.....

Ort:

Telefon:

Teilnehmer: (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

.....
.....
.....

_____Falz für Fensterbrief_____

() Ich/wir buchen die gesamte Tagung mit Vollpension

() Ich/wir nehmen als Tagesgast an folgenden Mahlzeiten teil:

Bitte für jede Mahlzeit die Anzahl der Essensteilnehmer angeben:

02.11.2018 () Abendessen

03.11.2018 () Mittagessen () Abendessen () **Normalkost**

04.11.2018 () Mittagessen () **vegetarische Kost**

Kinderbetreuung, bitte sorgfältig ausfüllen

Vorname	Alter	Autistisch	nicht autistisch	Gruppenfähig Ja / nein

Die zu betreuenden Kinder müssen um 8.45 Uhr da sein, damit eine ordentliche Übergabe an die Betreuer erfolgen kann. Bitte füllen Sie auch die „Anlage Kinder“ auf der Rückseite aus.

Kostenberechnung:

Vollpension/Tagesgast mit Verpflegung:

..... Erw. x Tage x Preis = €

..... Kinder x Tage x Preis = €

Kinderbetreuung pauschal 50. - € (zusätzliche Spenden willkommen) = €

Sonstiges / Spenden = €

Gesamtbetrag = €

Der Teilnehmerbeitrag wird überwiesen ()

Buchen Sie den Teilnehmerbeitrag von meinem Konto ab ()

Bank: BLZ: Konto-.Nr:

() *Bei Überbelegung im Waldheim wird um Vermittlung eines Hotelzimmers gebeten.*

Datum _____

Unterschrift _____

Adresseingabe für Navi: Böblingen, Heuweg 3

Zusatzangaben zur Kinderbetreuung:

Name des zu Betreuenden:

Alter:

Einzelbetreuung: ja / nein

Spricht Ihre Tochter oder Ihr Sohn? ja / nein

Verständigung mit FC möglich: ja / nein

Typische Verhaltensweisen / Vorlieben / Eigenarten / Abneigungen:

Beschäftigungsmöglichkeiten / besondere Interessen:

Wie können wir helfen, wenn Ihre Tochter oder Ihr Sohn unruhig wird?

Nahrungsmittelunverträglichkeiten ?

Sonstige Mitteilungen, Angaben zu Geschwistern:

Ich willige ein, daß die persönlichen Angaben über meine autistischen Angehörigen und deren Geschwister im Rahmen der Herbstfreizeit den Betreuer/innen zur Verfügung gestellt werden.

Datum _____

Unterschrift _____