

Bitte diese Anmeldung oder eine Kopie ausfüllen und per Post oder Fax an

stiftung st. franziskus heiligenbronn
Behindertenhilfe
Kloster 2
78713 Heiligenbronn

Telefax: 07422/569-301

ANMELDUNG

QUALIFIZIERUNG TAUBBLINDENASSISTENZ Stufe 1

Termin November 2011 bis November 2012
Ort Schramberg – Heiligenbronn
Hinweis Anmeldeformular bitte bis zum **31.07.2011** zurücksenden.
Teilnehmer/in

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Vorerfahrungen ☐ keine Vorerfahrungen
☐ Angehöriger eines höresehbehinderten Menschen
☐ beruflich tätig mit höresehbehinderten Menschen

wenn ja, Einrichtung (Name und Anschrift)

Wichtig Gebärdensprachdolmetscher erforderlich ☐ ja ☐ nein
Anreise mit dem ☐ Zug ☐ Auto

Bestätigung

Ort, Datum

Unterschrift