

**Anmeldeformular für Bunte-Sommer-Hände (04.08. – 12.08.2007)**

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ und Ort: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

SMS: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf / Schule: _____

Kinder

- | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Sa | Kinderfest | frei | |
| <input type="checkbox"/> Mo | Abenteuerspielplatz | frei | |
| <input type="checkbox"/> Di | Schirn Geschichtenerzähler
Stadtführung | frei | |
| <input type="checkbox"/> Mi | Schirn
Schwimmbad | frei
2,50 € | |
| <input type="checkbox"/> Do | Abenteuerspielplatz | frei | |
| <input type="checkbox"/> Fr | Schirn
Kobolt Zoo | frei | |
| <input type="checkbox"/> Sa | Lochmühle | unter 90 cm
ab 90 cm | frei
9,50 € |

Jugendliche

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Sa | Schwimmen am Woog | 1,- € |
| <input type="checkbox"/> Mo | Hochseilgarten | 10,- € |
| <input type="checkbox"/> Di | Wasserski | 12,- € |
| <input type="checkbox"/> Mi | Schirn
Schwimmbad | frei
2,50 € |
| <input type="checkbox"/> Do | Holidaypark | 15,- € |
| <input type="checkbox"/> Fr – So | Campen
Fahrradtour | 10,- € |

Komplettprogramm **5,- €** **Komplettprogramm** **30,- €**

Ich möchte den Betrag in der Höhe von 5,00 Euro oder 30,00 Euro auf untenstehendes Konto überweisen und der Restbetrag werde ich zwei Wochen vor dem Beginn der Veranstaltung überweisen.

Bank: EKK eG

Empfänger: Landesverband der Gehörlosen Hessen e.V.

Kto: 404005147

BLZ: 52060410

Verwendungszweck: Bunte-Sommer-Hände + Vor- und Nachname

Mit der Unterschrift bestätige ich die Anmeldung, die Anmeldung ist erst gültig wenn die Anzahlung von 5,00 Euro oder 30,00 Euro innerhalb von zwei Wochen auf unser Konto überwiesen wird. Mit der Unterschrift akzeptieren Sie das Zahlungsmodell und AGB von LVGH, die Sie bekommen haben.

Datum/Ort _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte

GeschäftsstelleRothschildallee 16a
60389 Frankfurt am Main
Bürozeit 9:00 bis 13:00Tel: 069 – 46999115
Bifo: 069 – 46999116
Fax: 069 – 46999117**Bankverbindung**EKK eG
Kto: 404 005 147
BLZ: 520 604 10**Spendenkonto**EKK eG
Kto: 604 005 147
BLZ: 520 604 10