

)) EINLADUNG ZUM ELTERN-WORKSHOP

Wir freuen uns, Sie zu unserem ersten Workshop für Eltern und nahe Bezugspersonen hörbeeinträchtigter Kinder und Jugendlicher in Kooperation mit der Firma MED-EL einladen zu dürfen.

Die Inhalte des Workshops, sowie weitere Details, entnehmen Sie bitte der beiliegenden Broschüre. Durch die Anmeldung zum Workshop mittels des untenstehenden Formulars ist eine Teilnahme verpflichtend.

DATUM: 7. Februar 2025 von 9 Uhr bis ca. 15.30 Uhr
ORT: Landeszentrum für Hörgeschädigte (Feldgasse 24, 6850 Dornbirn)
KOSTEN: kostenlos
ANMELDUNG: bis spätestens Freitag, 24. Jänner 2025
Abgabe des Anmeldeformulars per Mail an verwaltung@lzh.at oder in Papierform im Sekretariat des LZH



)) ANMELDEFORMULAR ZUM ELTERN-WORKSHOP VON MED-EL

Ja, ich nehme am Workshop verbindlich teil (Bitte ankreuzen)

Anzahl der Personen: ____

Ja, ich möchte Mittagessen bestellen (pro Menü 7€, direkt vor Ort in bar zu bezahlen)

Anzahl Menüs (Vor-, Haupt- und Nachspeise): ____

Vegetarisch: ____

Persönliche Daten:

VORNAME, NACHNAME: _____

ADRESSE: _____

TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL: _____

Datum, Unterschrift

