

)) 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: 8. März 2024 von 9 Uhr bis ca. 15.30 Uhr
ORT: Landeszentrum für Hörgeschädigte (Feldgasse 24, 6850 Dornbirn)
KOSTEN: kostenlos
ANMELDUNG: bis spätestens Freitag, 02. Februar 2024
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

