

DI Klaus D. Tolliner
Pebalstraße 1
A-8700 Leoben
klaus.tolliner@aon.at
Tel. +43-676 9730033
Fax: +43 316 231123 7221



Anmeldung

für das Sommercamp für ein selbstbestimmtes Leben behinderter Menschen vom 1.-5. August 2011 in Graz

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Sommercamp vom 1. – 5. August 2011 in Graz an, das am Montag, den 1. August 2011 um 18.00 Uhr mit dem Abendessen beginnt und am Freitag, 5. August 2011 mit dem Mittagessen endet:

Vorname, Nachname: _____

Anschrift: _____

Tel. _____ - E-Mail: _____

Ich benötige eine rollstuhlgerechte Unterkunft

Ich möchte im

1-Bett-Zimmer (222 €) pro Person Vollpension

2-Bett-Zimmer (190 €) pro Person Vollpension

übernachten und das Zimmer am liebsten mit folgenden Personen teilen

Ich nehme am Sommercamp teil, organisiere und bezahle meine Unterkunft aber selbst, und nutze die Verpflegung am Tagungsort (82 €)

Ich bringe eine/n Assistenten/in mit, für die ich den vollen TeilnehmerInnenbeitrag bezahlen muss.

Name: _____

Ich möchte vegetarisches Essen

Zum Sommercamp können Sie auch selbst etwas beitragen, in dem Sie selbst eine Veranstaltung anbieten

Ich möchte beim Sommercamp folgende Veranstaltung anbieten:

Titel: _____

Dauer: _____

Nötige Technik: _____

Sonstiges: _____

Ich stimme damit überein, dass ich den TeilnehmerInnenbeitrag innerhalb von zwei Wochen nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf folgendes Konto überweise:

DI Klaus Tolliner
BAWAG P.S.K. Leoben, Österreich
Bankleitzahl: 14000,
Konto-Nr.: 884 100 108 49.
IBAN: AT641400088410010849
BIC: BAWAATWW

Wenn ich bis zu vier Wochen vor dem Sommercamp absage, bekomme ich nur die Hälfte des bezahlten TeilnehmerInnenbetrages zurück erstattet. Wenn ich später absage, bekomme ich nichts zurück.

Ort, Datum

Unterschrift