

- Geistige Behinderung
 Epileptiker
 Bes. Verhaltensg.
 Spricht nicht

Hinweise zur Person mit Behinderung: _____

Busmitfahrgelegenheit: für insgesamt _____ Personen, davon im Rollstuhl _____

- Hinfahrt am 15.07.18
 Rückfahrt am 29.07.18

Achtung: Den Gästen des Ferienhauses OASIS können wir nur die Bushinfahrt am 15.07.2018 garantieren!

Daten aller teilnehmenden Personen (auch jene des/der Antragstellers/in)

Vor- und Zuname	Geburtsort	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft

Zusätzliche wichtige Hinweise: _____

Ich erteile dem AEB-Arbeitskreis Eltern Behinderter die
Einwilligung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten,
gemäß Art. 23 und Art. 26 des Gesetzesvertretenden Dekretes Nr.
196/2003

Unterschrift

Reservierter Platz für das AEB Büro
