



AEB

arbeitskreis eltern behinderter  
associazione genitori di persone in situazione di handicap

Bitte nachstehende Felder leserlich ausfüllen,  
unterzeichnen und das **Formular bis spätestens**  
**05.02.18** an unser Büro zurücksenden.

## Anmeldeformular für die Familienerholungswochen 2018 in der Feriensiedlung der ODAR in Cavallino

Der/die Unterfertigte (**Mitglied des AEB**)

:

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Handy Nr.: \_\_\_\_\_

Fax Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Steuernummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ersucht um die Teilnahme an den Familienerholungswochen 2018 in

### CAVALLINO (Feriensiedlung der ODAR)

Unterkunft in Appartements Sonntag 17.06.18 - Sonntag 01.07.18

**Strandposition:** falls erwünscht – bitte verbindlich als Vormerkung im Kästchen die Anzahl der Liegen/Liegestühle und Sonnenschirme vermerken

(1 Sonnenschirm + 2 Liegen) pro Strandposition

(zusätzlich max. 1 Liegestuhl/Liege pro Strandposition)

**Wir weisen darauf hin, dass die Strandposition in der Nähe der Betreuer/innen nur gewährleistet werden kann, wenn diese bei der Anmeldung (siehe oben) ausdrücklich vermerkt wurde!**

**Busmitfahrtgelegenheit:** für insgesamt \_\_\_\_\_ Personen, davon im Rollstuhl \_\_\_\_\_

Hinfahrt am 17.06.18

Rückfahrt am 01.07.18

## Daten zur Person mit Behinderung

Vor- und Zuname	Geburtsort	Geburtsdatum

- Sehbehindert       Blind       Gehbehindert       Im Rollstuhl  
 Geistige Behinderung       Epileptiker       Bes. Verhaltensg.       Spricht nicht

**Wichtige Hinweise zur Person mit Behinderung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 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
