



## ANMELDUNG ELA-TREFFEN 2023

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Danke!

**Anmeldefrist: 15.10.2023!**

Name	Vorname	Alter	Anschrift	Rolli-fahrend?

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ (**für die Anmeldebestätigung!**)

**Diagnose** (für Namensschild): \_\_\_\_\_

Wenn keine Diagnose auf dem Namensschild gewünscht ist, bitte einfach leer lassen!

Seite 2

O Ich nehme am Mittagessen am Sonntag **nicht** teil.

O Ich nehme **verbindlich** am Mittagessen am Sonntag mit \_\_\_\_\_ Personen teil.

**Anmeldung für die Kinderbetreuung am Samstag:**

Anzahl Kinder gesamt	Anzahl ohne Unterstützungsbedarf	Anzahl mit <b>einfachem</b> Unterstützungsbedarf	Anzahl mit <b>umfassendem</b> Unterstützungsbedarf

Sonstige Wünsche, die wir berücksichtigen sollten:

---

Bitte schickt diese Anmeldung an:

**ELA Deutschland e. V.**  
**Achim Kaisinger**  
**Am Bleichrasen 7**  
**35279 Neustadt-Speckswinkel**

oder einfach per Mail an: [info@elaev.de](mailto:info@elaev.de).

**Verbindliche Anmeldung:**

1. Hiermit melde ich mich/uns verbindlich zur Teilnahme am ELA-Treffen vom 10.-12.11.2023 an. Bei kurzfristiger Stornierung (01.11.2023 oder später) ist der Teilnahmebetrag in voller Höhe zu entrichten. Wir bitten um euer Verständnis.
2. Mit der Anmeldung erkläre ich für mich und stellvertretend für alle von mir angemeldeten Teilnehmer, **das Einverständnis, das Bild/Ton-Aufnahmen auf der Veranstaltung erstellt werden dürfen** und ggf. für das Mitgliedermagazin, die Homepage, die Öffentlichkeitsarbeit und den Social-Media-Auftritt von ELA Deutschland e.V. rechtfrei nutzbar sind.

Kosten: der Eigenanteil beträgt 50 € (direkt beim Hotel zu bezahlen)

---

Datum

---

Unterschrift

**WIR FREUEN UNS AUF EUCH!**

