**Anmeldung ELS Kurs schwarzsee FR**

**4. und 5. November 2023**

Besten Dank im Voraus, die Erklärungen zur Anmeldung der Einladung aufmerksam zu lesen und zu befolgen.

Achtung **Anmeldefrist ist der 29. September 2023, letzter Termin**

1. **Anmeldung aller Teilnehmer** (Eltern, Kinder, Freunde, Fachleute, ELS-Kodier-DolmetscherInnen usw.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NAME / Vorname  Adresse (unter 2.) | Geburts- datum | Gehörlos oder schwerhörig  und HOG oder CI | Beziehung zu Gehörlos-  oder Schwerhörigkeit  (Beispiel: Tante, Bruder, Freund von X …, sein Name oder der Fachperson) | Nur für Lernende:  Kurs-**Level**  Einsteiger (Ein)  oder Aufsteiger (Auf) | Kurs-Sprache  D (EdLS)  D/andere |  | Infos für Mahlzeit und Bett | | | | | | Pauschalpreis  (Tarife) |
| Essen SA Abend | | | Nacht und Frühstück | Einzel-/Doppel-zimmer EZ/DZ | | Essen SO Mittag |  |
| 1 | BEISPIEL Probe |  | Ghl CI | Selbst |  |  |  | | |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  | | | | | |  | | | *Zwischentotal* | | |  | *CHF* |  |
|  | | | Mitgliederbeitrag VELS (ALPC) | | |  | CHF |  |
|  | | | ***Total***  *(Beleg beilegen)* | | |  | ***CHF*** |  |

1. **Allgemeine Informationen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontakt - Adresse** | **:** |  | |  | **N° Fix-Telefon** | **:** |  |
| C/o |  |  | |  | **N° Handy** | **:** |  |
| Strasse N° |  |  | |  | **E-Mail** | **:** |  |
| PLZ Ort |  |  | |  | **Post-CK / Bank** | **:** |  |
| Usw. |  |  | |  |  |  |  |
| Name Vorname  **Hörbeeinträchtigte/r/s**  AHV-N° |  |  |  |  | **VELS-Mitglied?** | **:** | Ja ☐ Nein ☐  (wenn nein, bitte Mitgliederbeitrag zur Zahlung hinzufügen, siehe Rubrik weiter oben) |
|  | |
| **Ich komme zum ersten Mal zu einem solchen Kurs**  **Nein** ☐ | | | |  | **Ja** ☐ |

1. **Kinder ab 5 bis 15 (vollen) Jahren: Workshops**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NAME und Vorname** | **Schuhgrösse** | **Kinder-Workshops** (an denen die Kinder **NICHT teilnehmen können / wollen**) | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Jugendliche ab 16 (vollen) Jahren: Hilfe für Kinder-Kodiergruppe oder Kinder-Workshop**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NAME und Vorname**  **Handy N° | E-Mail** | **Schuhgrösse** | **Workshop** | **Kodier-Kurs (sein Level)** |
|  |  | Nicht nötig |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Erwachsene, die einen Kodier-Kurs und/oder Kinder-Workshop übernehmen oder dabei helfen wollen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NAME und Vorname**  **Handy N° | E-Mail** | **Workshop** | **Kodier-Kurs (Ihr Level / mögliche Kurs-Levels /**  **Sprache / vorzugsweise Erwachsene oder Kinder?)** |
| 1 | BEISPIEL Probe |  | Eigenes Level: |
|  |  |  | Kurslevel D (Einsteiger/Aufsteiger): |
|  |  |  | Lieber Erwachsene oder Kinder: |

1. **Bemerkungen** z.B. Zimmerwunsch und Begleitung. Falls zutreffend: Angaben über die Person, die für einen minderjährigen Teilnehmer die Verantwortung übernimmt. Bitte die betroffene Person genau bezeichnen.

**Käseallergie (Fondue), wenn ja, Vornamen hier auflisten.**

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

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

**Anmeldung bitte bis zum 29. September 2023 per Post oder E-Mail an:** **Marlyse Zwahlen, Route Sainte-Thérèse 6, 1700 Fribourg oder «** [**p.lutz@hotmail.ch**](mailto:p.lutz@hotmail.ch) **»**