

Anmeldeformular

Name: _____

Adresse: _____

Geb.dat.: _____ Land/Nation: _____

Tel/Fax/Email: _____

Art der Behinderung: _____ CP-Klasse: _____

Ich komme mit Begleitperson ja nein

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(für Jugendliche unter 18 Jahren bitte durch den Erziehungsberechtigten!)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an!

Anmeldung bitte bis 19. Mai 2006 senden/faxen/mailen an:

Mag. Bettina Mössenböck, Beethovenstraße 7/4, 6020 Innsbruck
Tel + Fax: +43-512-581914, Mobil: +43-664-106 82 28, Email: faus.c@oebstv.or.at