



Anmeldeformular

Anmeldung bis zum 15. Oktober 2025

Ich / Wir nehme (n) am Freitag, den **31. Oktober 2025**

mit _____ Personen teil.

Teilnehmer/in

Vor- u. Nachname:

Begleiter/in oder TBA

Vor- u. Nachname:

Ich benötige:

- ☐ FM-Anlage
- ☐ Schriftdolmetschung
- ☐ Deutsche Gebärdensprache
- ☐ Taktile Kommunikation
- ☐ Lormen
- ☐ Taubblindenassistenz

.....

Unterschrift



Peer-Akademie für Taubblinde