



## Anmeldung zum audioversen Wochenende in Innsbruck 18. – 21. Mai 2023

Hiermit melde ich mich zum audioversen Wochenende vom 18.-21.05.2023 verbindlich an.

### Deine Kontaktdaten:

Anrede: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Name: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Vorname: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Geburtsdatum: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Straße & Hausnr. [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Länderkennzeichen: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
PLZ, Ort: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Rufnummer: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Mail-Adresse: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

BayCIV-Mitglied:  ja  nein  
bzw. Mitglied in einem anderen Regionalverband der DCIG: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

-----

### Angaben zu Deiner Hörschädigung:

Ich trage  
 Hörgerät/e  CI/s  sonstiges

und bin auf  
 Schriftdolmetscher  Gebärdendolmetscher  
angewiesen.

-----

### Sonstige Angaben:

Damit die Küche besser planen kann, bitte ich für mich um

vegetarisches  veganes  
Essen.  Laktoseintoleranz  Allergien  sonstiges

Ich bitte um Aufnahme in den Newsletterverteiler. Dadurch werde ich regelmäßig Informationen des Bayerischen Cochlea Implantat Verbandes e.V. erhalten.

Die angegebenen Daten werden elektronisch erhoben und gespeichert. Die Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Durchführung der Veranstaltung genutzt.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift