

Verbindliche Anmeldung

zur Jahrestagung der Studierenden mit chronischer Erkrankung und Behinderung an der
FernUniversität in Hagen vom 29.10. bis 31.10.2010 in Karlsruhe

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Name: _____ | |
| Anschrift: _____ Straße, Hausnummer | |
| _____ | |
| PLZ, Ort | |
| Studium: | _____ |
| | Studiengang |
| | <input type="checkbox"/> Vollzeit- oder Teilzeitstudent/in |
| | <input type="checkbox"/> Akademiestudent/in |
| | <input type="checkbox"/> anderer Status: _____ |
| | _____ |
| | Matrikelnummer |
| Erreichbarkeit: | E-Mail _____ |
| | Telefon _____ |
| | Handy _____ |
| Art der Behinderung bzw. chronischen Erkrankung: | _____ |
| | _____ |
| Anreisetag: _____ Abreisetag: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Ich reise in Begleitung einer weiteren Person an. (Name: _____) | |
| Daher benötige ich für den o.g. Zeitraum <input type="checkbox"/> ein Doppelzimmer <input type="checkbox"/> zwei Einzelzimmer. | |
| <input type="checkbox"/> Ich benötige ein rollstuhlgerechtes Zimmer . | |
| <input type="checkbox"/> Benötigte Hilfen/Assistenz, Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten, Sonstiges: | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | _____ |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Fax: 02331/3751449

E-Mail (eingescannte Kopie): buero@asta-fernuni.de

Post: AStA der FernUniversität in Hagen, Roggenkamp 10, 58093 Hagen