



GEHÖRLOSENVERBAND
OBERÖSTERREICH

Anmeldeformular Kindercamp

Bitte ausfüllen und bis spätestens Ende April an b.schoeffer@gehoerlos-ooe.at schicken!

Vor- und Familienname des Kindes: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zum Kind, bitte ankreuzen:

- Hörgeräte CI keine Versorgung gehörlos/taub hörend
 Gebärdensprache Lautsprache CODA-Kind

Versicherungsnummer des Kindes: _____

Krankenkasse: _____

Mitversichert bei: _____

Versicherungsnummer: _____

Telefon-/SMS-Nummer der Eltern: _____

Die Eltern sind: gehörlos hörend (wichtig für Kontaktaufnahme in Notfällen)

Was wir beachten sollen (Medikamente, Allergien, Ängste,..):

Wobei braucht ihr Kind Hilfe? (zB Schwimmen, Hygiene,..)

Die hier gesammelten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Informationsweitergabe bezüglich Kinder-camps gespeichert und verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Sollten Sie eine Löschung Ihrer Daten aus unserem Kindercamp-Verzeichnis wünschen, senden Sie bitte eine kurze Mail an office@gehoerlos-ooe.at.

**Gehörlosenverband
Oberösterreich**

A-4020 Linz, Leharstraße 28

Tel: +43 732 65 12 19

Fax: +43 732 65 12 17

Mobil/SMS: +43 699 165 12 190

Mail: office@gehoerlos-ooe.at

Raiffeisenlandesbank OÖ.

Zweigstelle Froschberg

IBAN: AT05 3400 0000 0530 9570

BIC: RZOOAT2L