



GEHÖRLOSENVERBAND  
OBERÖSTERREICH

## Anmeldeformular Kindercamp 2026

Bitte ausfüllen und bis spätestens Ende April an [max.molterer@gmx.at](mailto:max.molterer@gmx.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: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

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 Kindercamps 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](mailto: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](mailto:office@gehoerlos-ooe.at)

Raiffeisenlandesbank OÖ.  
Zweigstelle Froschberg  
IBAN: AT05 3400 0000 0530 9570  
BIC: RZ00AT2L