

ANMELDUNG

Name Vorname
Titel Berufsbezeichnung

Tätig für Menschen mit Down-Syndrom im Rahmen von DGDSA-Mitglied

- DS-Ambulanz / DS-Sprechstunde in Ja
 Eigene Praxis Andere Nein

Anschrift

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail-Adresse Telefon

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der o.g. Tagung an.

Den Unkostenbeitrag von 35,00 € habe ich überwiesen.

(Kontoinhaber: Förderverein Kinderzentrum Bremen e.V., Volksbank Bremen-Nord eG, BIC: GENODEF1HB2, IBAN: DE74291903300106326000, Verwendungszweck: DGDSA-Tagung Bremen 2025)

Ich nehme am Get-together am 23.05.2025, 18:00 Uhr teil:

- Ja Nein, ich nehme nur an der Tagung am 24.05.2025 teil.

Anmeldung zum Workshop (Bitte nur einen auswählen. Bei zu hohen Anmeldezahlen einzelner Workshops behalten wir uns eine Umverteilung nach Eingangsdatum der Anmeldungen vor):

- 1. Unterstützte Kommunikation (Elektronische Medien)**
(Annette Platzdasch, Sonja Swoboda)
- 2. Selbstbestimmung und persönliches Budget**
(Wilhelm Winkelmeier)
- 3. Tanzen als Ausdrucks- und Bewegungsmöglichkeit unabhängig von Diagnosen**
(tanzbar_bremen)

Verpflegung

- »Normalkost«
 Vegetarisch
 Wichtige Unverträglichkeiten

Die erhobenen Daten werden im Sinne der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) für die Zwecke der AGDSA gespeichert und verwendet.

- Ich stimme diesem Vorgang zu.

Bei hohen Anmeldezahlen werden Mitglieder der DGDSA e.V. bevorzugt.

Anmeldung bis zum 31.03.2025 per E-Mail an: dgdsa-tagung-bremen2025@gesundheitnord.de

Datum, Unterschrift