



**pro audito schweiz**

ORGANISATION FÜR MENSCHEN MIT HÖRPROBLEMEN

## Kursanmeldung

Kursnummer	Kursbezeichnung	Kursort
------------	-----------------	---------

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) ..... Beruf .....

Strasse .....

PLZ ..... Wohnort .....

Telefon / Fax/Mobile .....

E-Mail .....

AHV-/IV-Nr .....

- Ich bin Mitglied im Hörbehindertenverein in .....
- Ich bin in keinem Hörbehindertenverein Mitglied

Ich besuchte bisher  keine  mehrere Kurse bei pro audito schweiz

Ich trage  kein Hörgerät  Hörgerät/e  Cochlea-Implantat/e (CI)

Ich bin  ertaubt (keine Hörgeräte)  guthörend

gehbehindert  sehbehindert  .....

Ich habe das erste Hörgerät/CI  vor dem AHV-Alter  nach dem AHV-Alter erhalten.

Ich möchte im **Verständigungstraining** in folgende **Gruppe** eingeteilt werden

- Keine spezielle Gruppe
- Gruppe für Fortgeschrittene
- Ertaubtengruppe (nur im 554. IK in Wilen und 559. IK in Lenk)
- Intensive Gruppe (nur im 552. IK in Lenk)

Ich möchte zusätzlich folgendes **Angebot** besuchen:

- nur im 552. IK in Lenk  CI-Wahlfächer
- nur im 554. IK in Wilen  Privatstunden gegen eine Gebühr von Fr. 50.--/Std.
- nur im 554. IK in Wilen  Volkstanz
- nur im 555. IK in Locarno  LBG Anfänger  LBG Fortgeschrittene
- nur im 555. IK in Locarno  Kursbesuch für guthörende Begleitpersonen
- nur im 558. IK in Bad Ragaz  Gedächtnistraining  Tinnitus
- nur im 559. IK in Lenk  Gleichgewichtstraining (im 554. IK obligatorisch)
- nur im 560. IK in Wildhaus  Augentraining

Fortsetzung nächste Seite

Ich möchte folgende Zimmerkategorie (Die Kategorie und die Preise entnehmen Sie bitte den einzelnen Kursausschreibungen unter Kosten). Bei **Begleitpersonen bitte Name, Adresse und Geburtsdatum** angeben.

- A** Doppelzimmer mit Dusche/WC \*
- B** Einzelzimmer mit Dusche/WC
- C** Komfort Doppelzimmer mit Dusche/WC (nur 551. Kurs in Kandersteg!) \*
- D** Komfort Einzelzimmer mit Dusche/WC (nur 551. Kurs in Kandersteg!)

ZimmerpartnerIn im Doppelzimmer:.....

Ich wünsche/benötige

- eine Diät: welche?.....
- Vegi-Menü
- .....

Für meinen Arbeitgeber benötige ich eine Bestätigung meiner Anmeldung.

Mitteilungen an die Kursleitung, Bemerkungen, Wünsche:

.....

.....

.....

.....

Datum und Unterschrift:

.....

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular **vollständig** aus. Danke!

Anmeldungen und Anfragen an: pro audito schweiz – Organisation für Menschen mit Hörproblemen, Postfach 1332, 8032 Zürich oder per e-mail an [silvia.willi@pro-audio.ch](mailto:silvia.willi@pro-audio.ch)

Die Anmeldungen werden bestätigt. Die Rechnung und der Einzahlungsschein folgen mit dem Informationsbrief ca. 4 Wochen vor Kursbeginn. Bei Abmeldungen ohne ärztliches Zeugnis innerhalb 5 Wochen vor Kursbeginn werden 25 % des Rechnungsbetrages als Unkostenbeitrag verrechnet. Bei Abmeldungen mit einem ärztlichen Zeugnis verrechnen wir Fr. 60.00 für die Unkosten.