

ANMELDUNG BUNDESTREFFEN 2009

Wenn Sie am Bundestreffen teilnehmen wollen, füllen Sie bitte den Anmeldebogen gut leserlich aus und senden diesen bitte umgehend an die **KEKS**-Bundesgeschäftsstelle zurück. Die Anmeldung für die Jubiläumsfeier am Freitag, den 15. 5. 2009 schicken Sie bitte separat mit der dazugehörigen Anmeldekarte.

Folgende Personen melden wir an:

Name	Vorname	Bitte ankreuzen	Alter d. Kindes
1.		<input type="checkbox"/> Erwachsener <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> KEKS -Kind	
2.		<input type="checkbox"/> Erwachsener <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> KEKS -Kind	
3.		<input type="checkbox"/> Erwachsener <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> KEKS -Kind	
4.		<input type="checkbox"/> Erwachsener <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> KEKS -Kind	
5.		<input type="checkbox"/> Erwachsener <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> KEKS -Kind	
6.		<input type="checkbox"/> Erwachsener <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> KEKS -Kind	

Es wird in den Hotels wieder organisierte Elternstammtische geben. Sollten die gewünschten Hotels ausgebucht sein, können Sie auf unserer Internetseite www.keks.org noch weitere Hotelvorschläge in der Nähe finden. Nähere Infos können Sie auch den **Informationen zum Bundestreffen** entnehmen.

Wir haben im _____ Zimmer reserviert.

Wir werden (bitte alle zutreffenden Kästchen ankreuzen!)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> bereits am Samstag Vormittags anwesend sein | <input type="checkbox"/> Wir bringen einen Kuchen mit |
| <input type="checkbox"/> am Mittagessen am Samstag teilnehmen | <input type="checkbox"/> Wir helfen freitags beim Aufbau |
| <input type="checkbox"/> an den Kursen sonntags teilnehmen | <input type="checkbox"/> Wir helfen sonntags beim Abbau |
| <input type="checkbox"/> am Mittagessen am Sonntag teilnehmen | |

Beratungszimmer, Kurse und Workshop am Sonntag Vormittag, den 17. 5. 2009/Wir nehmen teil mit:

- _____ Personen am Kurs: *Erste Hilfe für das **KEKS**-Kind Kurs 1*
- _____ Personen am Kurs: *Erste Hilfe für das **KEKS**-Kind Kurs 2*
- _____ Personen am Kurs: *Rund um den gastro-ösophagealen Reflux*
- _____ Personen am Kurs: *Alte Hausmittel neu entdeckt*
- _____ Personen am Workshop *Ernährung nach Ösophagusatresie*
- _____ Personen am Workshop *Handling und Positionsunterstützung ...*
- _____ Personen am Kurs *Inhalieren – aber richtig*
- _____ Personen *Hilfe und Informationen z. Thema Berufsorientierung u. Berufsausbildung f. **KEKS**-Jugendliche*

Kinderprogramm (zur besseren Planung hätten wir gerne eine vorläufige Anmeldung von Ihnen). Wir melden:

- _____ Kind(er) zum Ausflug ins „Sensapolis“ (unter Vorbehalt)
- _____ Kind(er) zum Ausflug in das Rosensteinmuseum an (unter Vorbehalt)
- _____ Kind(er) zum Zirkusworkshop in der Schule an (unter Vorbehalt). Samstag und Sonntag 9.30–11.30 Uhr sind zum Erlernen für die Vorführung am Sonntag festgelegt. Schnuppertermine sind Freitagabend und Samstagnachmittag

Wir würden uns freuen, wenn Sie sich als Betreuer auf einem Ausflug zur Verfügung stellen würden.

- Ich _____ erkläre mich bereit, als Betreuer beim Ausflug nach _____ mitzugehen und auch andere Kinder zu betreuen.

Es ist nicht möglich, Kinder oder Säuglinge in die Kurse oder Workshops mitzunehmen. In den Betreuungszimmern steht erfahrenes und geschultes Personal zur Verfügung. Bitte haben Sie dafür Verständnis.

Datum/Unterschrift

Zurück an



KEKS e.V.

Sommerrainstraße 61, 70374 Stuttgart, Fax 07 11/9 53 78 18