

DTBLV / Taubblinden-Info

Antragsformular für Kooperationspartner (z. B. Vereine, Verbände, Beratungsstellen und Einrichtungen) bei Taubblinden-Info DTBLV

Wenn Sie Kooperationspartner werden möchten, füllen Sie bitte das Formular aus und kreuzen Sie die entsprechenden Felder mit [X] an.

Sie können Ihre Daten bei www.taubblinden-info.org eintragen lassen.
Bitte füllen sie die entsprechenden Felder im Folgenden aus.

Hiermit erkläre ich die Bereitschaft zur Kooperation mit Taubblinden-Info DTBLV:

Name: _____
Vorname: _____
Nachname: _____
Strasse / Hausnummer: _____
PLZ. Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Internet: _____

Ich bin:

taubblind/hörsehbehindert gehörlos/schwerhörig
 hörend, nicht behindert (andere Behinderung) _____

Wollen Sie Ihre Daten auf www.taubblinden-info.org veröffentlichen? Ja Nein

Ihre Daten werden wie folgt auf bei www.taubblinden-info.org eingetragen und veröffentlicht:

Name: _____
Kontaktperson: _____
Strasse / Hausnummer: _____
PLZ. Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Internet: _____

Wollen Sie den Newsletter und die TBL-Info Presse erhalten? Ja Nein

Ja, ich habe die Bedingungen gelesen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Taubblinden-Info, Sven Fiedler, Marxstraße 31/1, 78628 Rottweil

Datum _____ Unterschrift _____