

# Rückmeldung zur Teilnahme:

Ihre verbindliche Anmeldung senden Sie bitte bis **spätestens 14 Tage** vor Beginn der Veranstaltung an die Beratungs- u. Geschäftsstelle: [ivkgrimma@t-online.de](mailto:ivkgrimma@t-online.de) zurück.

**Danke.**

---

**Betrifft: Veranstaltung:** ..... **am:** .....

Ich nehme an der o.g. Veranstaltung mit \_\_\_\_\_ weiteren Person / en teil.

Davon \_\_\_\_\_ im Handrollstuhl bzw. \_\_\_\_\_ im Elektrorollstuhl.

Es sind \_\_\_\_\_ Person / en vom DRK-Fahrdienst zu fahren.

Davon sind \_\_\_\_\_ Person / en im Hand- bzw. \_\_\_\_\_ im Elektrorollstuhl zu transportieren.

Der DRK-Fahrdienst wird nicht benötigt, da Transportorganisation selbst möglich ist.

**Name:**

**Vorname:**

---

**PLZ, Wohnort:**

**Anschrift:**

---

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

---

**Sonstige Hinweise:**