**Deutscher Verein der Blinden und Sehbehinderten in Studium und Beruf e.V., Frauenbergstraße 8, 35039 Marburg**

Kontakt: Gabriele Firsching
Anschrift: Carl-Von-Linde-Straße 36
90491 Nürnberg
Telefon: 0911/862354
Mail: gfirsch@t-online.de

# Einladung zur Notennetzwerktagung 2020am 07./08. 02. 2020 in Wernigerode

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

am 07. und 08. Februar 2020 findet die nächste Tagung des Notennetzwerkes statt, im

CVJM-Familienferienstätte Huberhaus
Mühlental 2
38855 Wernigerode
**Tel.:**+49 3943 54 34 – 0
**Mail:** info@huberhaus.net

Wir beginnen wieder mit dem Kaffeetrinken am Freitag um 15 Uhr und enden am Samstag nach dem Mittagessen.

Bitte dringend beachten: Anmeldeschluss ist der **30.11.2019**.

Neben den Berichten aus den Verlagen werden wir über die neue Internetseite: www.blindennotenschrift.de, das Lehrbuch und Fortbildungen in Braillenotenschrift, z.B. beim Kongress des VBS 2020 in Marburg, sprechen.
Die genaue Tagesordnung geht den Angemeldeten rechtzeitig vor Tagungsbeginn zu.

Die Kosten für die Tagung betragen 40 Euro pro Person (inklusive Übernachtung und Verpflegung), egal, ob es sich um Blinde/Sehbehinderte oder um Begleitpersonen handelt.

Die Gebühren sind mit der Anmeldung auf das Konto des DVBS,
IBAN: DE42 5335 0000 0000 0002 80, BIC: HELADEF1MAR zu überweisen. Die Anmeldung ist mit beiliegendem Anmeldebogen zu richten an die

Geschäftsstelle des DVBS
z. H. Herrn Axnick
Frauenbergstr. 8
35039 Marburg
Tel 06421 94888 – 28
E-Mail: axnick@dvbs-online.de

Nun freuen wir uns auf eine konstruktive Tagung mit vielen Teilnehmern! Begleitpersonen sind sehr willkommen.

Es grüßen Stefan Albertshauser, Michael Kuhlmann und Gabriele Firsching

Absender:

Name, Vorname:

Adresse:

An die
Geschäftsstelle des DVBS
Frauenbergstraße 8
35039 Marburg

# Anmeldung zur Notennetzwerktagungvom 07.02.2020 bis 08.02.2020 in Wernigerode

Hiermit teile ich mit, dass ich am oben genannten Seminar teilnehme. Bitte im nachfolgenden Text nicht Zutreffendes streichen oder löschen.

* Ich komme mit Begleitung: ja/nein
* Kontaktdaten Begleitperson: ………………………………………
* …………………………………………………………………………
* Ich/Wir brauchen eine Übernachtungsmöglichkeit: ja/nein
* Ich möchte ein Einzelzimmer: ja/nein
* Ein Doppelzimmer teile ich mit: ……………………………………
* Voraussichtliche Anreisezeit: ………………………………………
* Ich komme mit Führhund: ja/nein
* Ich möchte vegetarisch essen: ja/nein
* Meine Begleitperson möchte vegetarisch essen: ja/nein
* Mit der Aufnahme meiner Kontaktdaten in die
Liste der Teilnehmenden bin ich einverstanden: ja/nein

Den Seminarbetrag in Höhe von € 40,00 pro Person überweise ich auf das Konto der Sparkasse Marburg-Biedenkopf, Stichwort "Notennetzwerk 2019", IBAN: DE42 5335 0000 0000 0002 80; SWIFT-BIC: HELADEF1MAR

Datum und Unterschrift:

…………………………………………………………………

(Bei Anmeldung per Mail ist die Unterschrift entbehrlich.)