



Zusammen! LFT 2014 in Berlin

6. - 9. Juni 2014

Technische Universität
Straße des 17. Juni 135

Ich möchte am Lesbenfrühlingstreffen teilnehmen

1. Meine Daten

Vor-und Zuname: ...

.....
Telefonnummer Evtl. Faxnummer: (für Rückfragen): ...

.....
E-Mail-Adresse:

.....

Ich benötige Folgendes:

2. Schlafplatz

a. Ich habe einen Schlafplatz: Ja Nein

b. Ich brauche einen Schlafplatz in der Turnhalle: Ja Nein

(Kostenbeteiligung pro Nacht 7 Euro)

Freitag: Samstag Sonntag

c. Ich brauche einen barrierefreien Schlafplatz im Hotel Ja Nein

Freitag: Samstag Sonntag

Ich bezahle 7 € pro Nacht (Preis wie Turnhalle, das Zimmer kostet 83 €)

Ich kann mehr bezahlen _____ (Betrag bitte eintragen)

3. Fahrdienst

Das Hotel liegt 600m vom Veranstaltungsort entfernt, deshalb gibt es keinen Fahrdienst zwischen Hotel und Veranstaltungsort, Assistenz wird bei Bedarf vermittelt.

Ich benötige einen anderen Fahrdienst: Ja Nein

4. Assistenz

Ich bringe eine Assistentin mit: Ja Nein

Ich benötige Assistenz: Ja Nein

5. Programm

Ich benötige ein Programm zum Hören: Ja Nein

Ein Programm in Braille: Ja Nein

Ich benötige noch etwas anderes, und zwar:

.....
.....

Für Fragen stehen wir jederzeit zur Verfügung.

Lesbenfrühling Berlin e. V.

c/o Ange Hessling

Wartburgstr. 51, SF

10823 Berlin

Telefon: 030 / 325 11 318 (Nachrichten hinterlassen, wir rufen gerne zurück)

E-Mail: selbstbestimmt-lft2014@web.de

Website: <http://www.lesbenfruehling.de/berlin2005><http://www.lft2014-berlin.de/>

Facebook: www.facebook.com/pages/Lesbenfruehlingstreffen-2014-in-Berlin