

Anmeldeformular zum Intensiv-Hörtraining

für Hörgeschädigte mit Cochlea Implantat

Reha-Zentrum für Hörgeschädigte
Hollesenstraße 14

Telefon 0 43 31 / 5897-0
Telefax 0 43 31 / 5897-45
E-Mail: info@hoergeschaedigt.de

24768 Rendsburg

Hiermit melde ich mich für folgendes Seminar verbindlich an:

Intensiv-Hörtraining vom bis

Name: Anschrift:

Vorname: PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Bundesland:

Telefon: Telefax:

E-Mail:

Angaben zur Hörversorgung

Cochlea Implantat links rechts beidseitig

Hörgerät links rechts

Wo wurde das CI implantiert?

Wann wurde das CI implantiert?

Welches CI-Fabrikat tragen Sie?

Zur Klärung der Möglichkeit einer etwaigen Kostenübernahme durch einen Kostenträger kontaktieren Sie uns bitte über obenstehende Mailadresse.

Die Seminargebühr von 550,00 EUR versteht sich inklusive Unterkunft und Vollpension.
Mir ist bekannt, dass ein kostenfreier Rücktritt bis spätestens vier Wochen vor Kursbeginn schriftlich erfolgen muss.

Datum: Unterschrift: