

# Anmeldung Teilnehmer/-in

## Personalien

Name | Vorname  Frau  Herr

Strasse | Nr.

PLZ | Ort | Kanton

E-Mail

AHV-Nr. | IV-Nr.

Behinderung | Krankheit

Geburtsdatum

Telefon

## Diverses

- Einzelzimmer, wenn möglich  Vegetarier/-in  
 Höhenempfindlichkeit (für Kursausflüge) ab \_\_\_\_\_ m. ü. M.

## Bei Unfall benachrichtigen

Name | Vorname

Telefon

## Gesetzlicher Vertreter

Name | Vorname

Strasse | Nr.

PLZ | Ort

Bemerkungen

- Rechnung an gesetzlichen/gesetzliche Vertreter/-in  
 Die Verwendung von während des Kurses aufgenommenen Fotos mit meinem Abbild ist der ASPr-SVG nicht gestattet.

Ort | Datum

Unterschrift

- BELLWALD VS** 08.03. - 14.03.20 Adrienne & Flurin Hungerbühler-Mattmüller
- INTERLAKEN BE** 25.04. - 02.05.20 Ruth Burkhalter Fritz Bär
- INTERLAKEN BE** 13.05. - 16.05.20 Susanne Bernardet Margrit Elber
- BERLINGEN TG** 04.07. - 11.07.20 Christine Gobet
- EICHBERG SG** 18.07. - 31.07.20 Lotti Messer Marthi Feldmann
- SUMISWALD BE** 20.07. - 31.07.20 Andrea Matzinger Caroline Tschanz
- ST-URSANNE JU** 01.08. - 13.08.20 Eva Lea Glatt
- INTERLAKEN BE** 29.08. - 10.09.20 Pierre Schwab
- HÖLSTEIN BL** 20.09. - 25.09.20 Mathis Spreiter
- WILDHAUS SG** 27.09. - 08.10.20 Odette Huwyler Margrit Elber
- INTERLAKEN BE** 17.10. - 23.10.20 Maria Hensler
- DELÉMONT JU** 08.11. - 14.11.20 Lotti Messer
- BERLINGEN TG** 20.12. - 25.12.20 *zu definieren*
- DELÉMONT JU** 23.12. - 02.01.21 Sami Rakib Thomas Kaufmann
- SUMISWALD BE** 23.12. - 02.01.21 Mario Tobler Marthi Feldmann
- WILDHAUS SG** 23.12. - 02.01.21 Pierre Schwab Barbara Lussi

## Wichtig

Bezugsberechtigte der ASPr-SVG-Kurse sind Menschen mit einer körperlichen Behinderung, deren Angehörige sowie weitere Bezugspersonen, die einen direkten persönlichen Bezug zur behinderten Person haben. Die Bezugsberechtigten, die das Rentenalter der AHV erreichen, gelten weiterhin als bezugsberechtigt.

Die definitive Bestätigung der Kursteilnahme erfolgt durch die jeweilige Kursleitung.

Zur Vervollständigung Ihrer Anmeldungsunterlagen werden wir Ihnen das Formular «Pflegebericht» zusenden.

Bitte beachten Sie, dass der Kurs ab fünf in der Schweiz wohnhaften Teilnehmenden, welche von der IV anerkannt sind/waren, stattfinden wird.

Die persönlichen Daten der Teilnehmenden werden vertraulich behandelt.

Senden Sie uns bitte Ihre unterschriebene Anmeldung an folgende Adresse:

ASPr-SVG, Rte du Grand-Pré 3  
1700 Freiburg, 026 322 94 38

Oder melden Sie sich hier online an:  
[www.aspr-svg.ch](http://www.aspr-svg.ch) >> Kurse  
[kurse@aspr.ch](mailto:kurse@aspr.ch)