



Anmeldung SIPS-Tagung

Pflegezentrum Mattenhof
Helen-Keller-Str. 12
8051 Zürich

07.10.2023

Wie kann man seine Autonomie
bewahren? Verbesserung des Alltags:
Mobilität, Gesundheit, Freizeit und
Finanzen.

- Anreise mit dem Auto: Parkplätze stehen im Umkreis von 100 Metern des Kurslokals zur Verfügung, ausserdem sind sechs Parkplätze in der Tiefgarage reserviert.
- Tagungskosten: CHF 50.- inkl. MwSt. pro Person für Mitglieder, Angehörige oder Bezugspersonen
CHF 65.- inkl. MwSt. pro Person für Nichtmitglieder
Inbegriffen sind Vortrag, Mittagessen, Kaffee, Gipfeli/Brötli und Mineralwasser.
Die Teilnehmenden werden nach Eingangsdatum der Anmeldung berücksichtigt. Mitglieder der SIPS werden prioritär behandelt.
- Anreise/Rückreise: Für Unterstützung wenden Sie sich bitte an das Zentralsekretariat.
- Teilnahmebestätigung: Diese wird zusammen mit der Rechnung vor dem Anlass versandt und gilt nur, wenn die Rechnung vor der Tagung beglichen wurde. Jeder Teilnehmende erhält seine eigene Rechnung.
- Annullation: Im Verhinderungsfall informieren Sie bitte das Zentralsekretariat. Falls dieses bereits geschlossen sein sollte, kontaktieren Sie bitte Christian Feldhausen ☎ 079 505 90 73.
- Versicherung: Sache der Teilnehmenden

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Talon bis ENDE AUGUST zurück.



Anmeldung zur SIPS-Tagung in Zürich, Samstag 07.10.2023

Teilnehmer/in 1 - Mitglied

Name/Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort: Telefon:

E-Mail-Adresse:

Menü 1, Fleisch Menü 2, vegetarisch Menü 3, falls Schluckbeschwerden → bitte ankreuzen

Rollstuhlfahrer/in Fussgänger/in ich benötige eine Betreuung

Bemerkungen:

Ich bin nicht einverstanden, dass Fotos von mir von der ASPr-SVG verwendet werden.

Ich bin einverstanden, dass meine Angaben auf der Teilnehmerliste erscheinen, die mit der Rechnung versandt wird: ja nein

Teilnehmer/in 2 - Begleiter, Angehörige oder Bezugsperson

Name/Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort: Geburtsdatum: (für das BSV)

Menü 1, Fleisch Menü 2, vegetarisch Menü 3, falls Schluckbeschwerden → bitte ankreuzen

Bemerkungen:

Ich bin nicht einverstanden, dass Fotos von mir von der ASPr-SVG verwendet werden.

Ich bin einverstanden, dass meine Angaben auf der Teilnehmerliste erscheinen, die mit der Rechnung versandt wird: ja nein

Datum: Unterschrift: