CIV HRM e.V.

c/o Renate Hilkert

Nordhäuserstr.102

**64380 Roßdorf**

### Email-Antwort an: [hilkert@civhrm.de](mailto:hilkert@civhrm.de)

## ANMELDUNG

#### Samstag, den 25. April 2020,

**Mitgliederversammlung (13:00) Infoveranstaltung (14:30) des**

**Cochlear Implant Verbands Hessen - Rhein-Main e.V. (CIV HRM)**

**Theodor-Stern-Kai 7 /Haus 8D am**

##### Klinikum der Johann Wolfgang-Goethe-Universität Frankfurt

**Bitte bringen Sie Ihre Audiokabel/Fernbedienung / usw. mit**

Name: ............................................ Begleitperson(en): ...............................

Anschrift.............................................................................................................................

Telefon:

E-Mail:

Wünsche und Anregungen? ........................................................................................

DCIG-Mitglied ja / nein CIV HRM-Mitglied ja / nein

CI-Träger(in) ja / nein CI-Kind (Eltern) ja / nein

Ort/ Datum............................... Unterschrift...........................................................................

**Bitte bis zum 12. April 2020 zurücksenden. Wir können dann besser für Sie vorbereiten.**