

# Anmeldung für Betreute Ferien vom 20.–25. Juli 2026

## Ferienhotel Bodensee in Berlingen

Teilnehmer

Geburtstag

Adresse

PLZ/Ort

Adresse gesetzlicher Vertretung

IV-Nr.: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ich bin Rollstuhlfahrer / Rollstuhlfahrerin

☐ ja ☐ nein

Ich habe eine **Annullierungskostenversicherung**

☐ ja ☐ nein

### Angaben über die Behinderung

☐ Cerebrale Bewegungsstörungen

☐ Muskeldystopie

☐ Spina bifida

☐ .....

Datum: ..... Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters: .....

Anmeldung bitte an die **Vereinigung Cerebral Solothurn**, Marianne Burki, Höhenweg 3, 4573 Lohn-Ammannsegg einsenden oder an **info@cerebral-so.ch** mailen. **Das Anmeldeformular finden Sie auch unter [www.cerebral-so.ch](http://www.cerebral-so.ch) → Kurse → Betreuter Ferienkurs**

### Allgemeine Bestimmungen

**Die Anmeldung muss vom gesetzlichen Vertreter unterschrieben sein.**

Die Teilnahme ist definitiv, wenn die Zu- oder Absage bestätigt wurde.

Wenn Sie nach der Bestätigung nicht mehr am Angebot interessiert sind, bitte umgehend der Geschäftsleiterin melden. Allfällige, mit der Absage verbundene Kosten, müssen von der zurücktretenden Person übernommen werden.