

# 10. BIWO Gehörlosenfreizeit der Freikirche der Siebenten Tags Adventisten

mit 100-Jahr-Feier am 3.08.2019 in Hamburg

**Wann?** 28.07.2019 bis 04.08.2019  
**Wo?** CVJM- Gästehaus DERSUNDERHOF , Forstweg 35, D-21218 Seevetal /Hittfeld  
**Was?** Gemeinschaft, Freizeit, Bibelarbeit, Kultur, Austausch  
**Thema** **Heute noch mit Jesus leben**  
**Gast** **Pastor Douglas Domingos da Silva**, Brasilien  
Pastor da Silva ist der erste gehörlose Pastor in Brasilien  
**Leitung** Pastor Gerd Wildemann  
Veranstaltung in DGS (Deutsche Gebärdensprache) / Deutsche Lautsprache / Englisch

**Anmeldung bis: 1. Mai 19**



## ANMELDUNG (pro Person eine Anmeldung)

(**Bitte ausfüllen oder ankreuzen!**)

- ( ) **Ich bin TEILNEHMER** BIWO 28.07. bis 4.08.19 (7 Tage Vollpension mit Übernachtung)  
( ) **Ich bin TAGESGAST** – ohne Übernachtung / mit Mahlzeiten (Mittag und Abendessen)
- ( ) ich bin **gehörlos**      ( ) ich bin **taubblind**      ( ) ich bin **schwerhörig**      ( ) ich bin **hörend**  
( ) ich verstehe **DGS** (Deutsche Gebärdensprache)      ( ) ich verstehe **IS** (Internationale Gebärden)  
( ) ich verstehe Englisch (Lautsprache)      ( ) ich kann bei Taubblinden helfen

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu der 10. BIWO der STA Gehörlosengemeinschaft an:

Vorname

Nachname

E- Mail Adresse

Handy Nummer (für SMS / Telegram / Threema)

Postadresse: Straße

PLZ / Ort

**ZIMMER BIWO / Kosten für 7 Tage Übernachtung und Mahlzeiten, Wassergetränk, Raumkosten (Gruppenpreis)**  
(28.07.19 Abendessen - 4.08.19 Mittag)

DZ = Doppelzimmer / EZ = Einzelzimmer

- ( ) **360,00€ im DZ** mit Dusche / WC      oder      ( ) **310,00€ im DZ** mit Etagen Dusche / WC  
**DZ möchte ich teilen mit:** \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_  
( ) **445,00€ im EZ** mit Dusche / WC      oder      ( ) **375,00€ im EZ** mit Etagen Dusche / WC

**EXTRA Kosten für Bettwäsche, Tagesausflug, Bus**

- ( ) **3,00€ Leihgebühr** (einmalig) **3-teilige Bettwäsche vom Haus**  
( ) **0,00€ ich bringe meine 3-teilige Bettwäsche mit.**  
( ) **15,00€ Tagesausflug** Hamburg (Anteil Fahrkosten / Eintrittsgelder)  
( ) **10,00€ 100-Jahr-Feier** Hamburg (Anteil Fahrkosten / Sonstiges)  
( ) \_\_\_\_\_ ich möchte eine Spende geben zu Unterstützung Dolmetscher / Raumkosten etc.

**ESSEN: Information für die Küche**

- ( ) **Normalkost** (u.a. mit Fleisch, Fisch)      ( ) **Vegetarisch**      ( ) **Vegan**  
- Ich habe **Unverträglichkeiten**      ( ) ja / ( ) Nein  
- Meine Wünsche zum Essen:

## Kosten (Einzel) für TAGESGÄSTE (ohne Übernachtung)

Tagesgäste, bitte **ankreuzen** was du möchtest, damit wir planen können

- 10,00€ pro Tag Tagesgebühr** (u.a. Anteil an Raumkosten, Technik, Dolmetscher, Referent)  
 Ich möchte als Tagesgast am Essen teilnehmen (Mittagessen **10,00€** / Abendessen **7,00€**)

**Tagesgast Teilnahme** am: „Ich komme am...“

- Montag (29.7.19) mit  Mittagessen und  Abendessen  
 Dienstag (30.7.19) mit  Mittagessen und  Abendessen  
 Mittwoch (31.7.19) mit  Mittagessen und  Abendessen  
 Donnerstag (01.8.19) mit  Mittagessen und  Abendessen  
 Freitag (02.8.19) mit  Mittagessen und  Abendessen  
 Sabbat (03.8.19) mit  Mittagessen und  Abendessen
- Tagesausflug (Mittwoch) nach Hamburg (**15,00€** Anteil für Eintrittsgelder)

### ANREISE BIWO

- ich komme mit dem Zug (DB)  
 ich komme mit dem Auto (PKW)  
 ich komme mit dem Flugzeug (Flughafen Hamburg) am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Mein Anreise Datum: \_\_\_\_\_ Mein Abreise Datum: \_\_\_\_\_

Meine Wünsche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum	Ort	** Unterschrift
-------	-----	-----------------

### Deine Anmeldung per Post an:

Freikirche der Siebenten-Tags-Adventisten  
**Süddeutscher Verband** (G. Wildemann)  
**Senefelderstr. 15, D-73760 Ostfildern**

Per Fax an: +49 711 4481960 / Per E-Mail an: [sta-gehoerlosengemeinschaft@online.de](mailto:sta-gehoerlosengemeinschaft@online.de)

**Meine Anzahlung** (130,00€ pro Person) überweise ich **bis zum 1.05.19**  
Meine Restzahlung überweise ich bis zum 10.07.19 **auf das Konto:**

Freikirche der Siebenten-Tags-Adventisten, Norddeutscher Verband Hannover  
IBAN: **DE69 3506 0190 1013 3980 18** BIC: **GENODED1DKD**  
Stichwort/Zweck: GL-BIWO 2019 und dein Name KD-Bank Dortmund

**Anmeldung bis: 1. Mai 19**