



**Aphasie = Sprachverlust**

Landesverband Aphasie und Schlaganfall BW e.V.  
Kirchplatz 5, Weil der Stadt-Merklingen

**Geschäftsstelle**  
Kirchplatz 5  
**71263 Weil der Stadt-Merklingen**  
Tel. 07033 / 4060520  
E-Mail: [info@lausbw.de](mailto:info@lausbw.de)  
<http://www.lausbw.de>



Weil der Stadt, den 19.07.2024

## **Einladung zum 3. Verbandsseminar 2024 mit Theaterprojekt in Löwenstein**

Liebe Mitglieder,

hiermit laden wir Euch wieder herzlich ein zu unserem

### **Verbandsseminar und Theaterprojekt**

in der Evangelischen Tagungsstätte Löwenstein.

**Anreise**    **Theater:**    So, 29.09.2024 (14.00 bis 15.00 Uhr)  
                  **Seminar:**    Do, 03.10.2024 (13.00 bis 14.00 Uhr)

**Abreise**                                    So, 06.10.2024 ab 13.00 Uhr

**Theaterprojekt**                            110 € (Kost und Logis)  
**Kost und Logis:**                        240 € (Mitglieder) / 310 € (Nichtmitglieder)  
**Tagessätze**                                70 € (Mitglieder) / 110 € (Nichtmitglieder)

Bitte senden Sie das beiliegende Anmeldeformular bis zum **15.08.2024** ausgefüllt zurück: Per Post oder E-Mail an [info@lausbw.de](mailto:info@lausbw.de)  
(die Meldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt)

Wir freuen uns, Euch alle wieder zu sehen und wünschen schon heute bis dahin eine gute Zeit und eine stressfreie Anreise!

*Hans-Jürgen Bauer*

*Manfred Schenke*

<b>Absender-Kontaktdaten:</b>	<b>Kontaktdaten der weiteren Teilnehmer:</b>
Vorname / Nachname	Vorname / Nachname
Straße / Hausnummer	Straße / Hausnummer
PLZ / Ort	PLZ / Ort
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Mitglied im Landesverband BW <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mitglied im Landesverband BW <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum

**Theaterprojekt**

(So, 29.09. bis So, 06.10.2024)

**Verbandsseminar**

(Do, 03.10. bis So, 06.10.2024)

Den Komplettbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € überweise ich an:  
KSK Böblingen, **IBAN: DE22 6035 0130 0001 1150 59**

*Stornierungen müssen schriftlich erfolgen und betragen  
aktuell = 20% / ab 23.08.2024 = 40% / ab 20.09.2024 = 80%*

Anmeldung zum Seminar als Tagesgast am: \_\_\_\_\_

Anmeldung zum kompletten Seminar mit Übernachtung

Anzahl Personen: \_\_\_\_\_ Einzelzimmer \_\_\_\_\_ Doppelzimmer \_\_\_\_\_

Rollstuhlgerechtes Zimmer

Zimmer mit Aufzug erreichbar

Name

Ort, Datum

Unterschrift