



Anmeldung

Hörtrainingsnachmittage 2024

Hiermit melde ich mich für folgenden **Hörtrainingsnachmittag** verbindlich an:

- | | | |
|------------------------------------|--------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Termin 1: | Mi 29.01.25 | Thema Hörtraining allgemein / Grundlagen |
| <input type="checkbox"/> Termin 2: | Mo 10.02.25 | Thema Musikhören |
| <input type="checkbox"/> Termin 3: | Mi 26.03.25 | Thema Telefonieren |
| <input type="checkbox"/> Termin 4: | Mo 28.04.25 | Thema einseitige Ertaubung (SSD) |
| <input type="checkbox"/> Termin 5: | Mi 14.05.25 | Thema Hörtraining allgemein / Grundlagen |
| <input type="checkbox"/> Termin 6: | Mo 30.06.25 | Thema Lokalisieren / Hören im Störschall |

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer: E-Mail:

Hörsystem-Versorgung **rechts** CI HG seit wann? (Monat/Jahr)

Hörsystem-Versorgung **links** CI HG seit wann? (Monat/Jahr)

CI-Hersteller: MED-EL Cochlear Advanced Bionics Oticon Medical

Die ausgefüllte Anmeldung bitte per Post / E-Mail an das CHC senden oder Vorort abgeben.