



TAUBBLINDENSEKTION  
OBERÖSTERREICH



GEHÖRLOSENVERBAND  
OBERÖSTERREICH

# EINLADUNG ZUM AUSFLUG FÜR MENSCHEN MIT EINER HÖR- UND SEHBEEIN-TRÄCHTIGUNG/TAUBBLINDHEIT

**WANN:** Samstag, 6. September 2025, 10:00 bis 16:00 Uhr

**WO:** Linzer Innenstadt

## PROGRAMM:

**9:30 – 9:45 Uhr:**

Ankommen am Linzer Hauptplatz,  
Treffpunkt: Dreifaltigkeitssäule

**10:00 – 12:00 Uhr:**

Stadtführung durch Linz mit Klaus Patzak

**12:00 – 13:45 Uhr:**

Mittagspause im Klosterbräu Linz

**14:00 – 16:00 Uhr:**

Austausch über TB-relevante Themen  
Linzer Innenstadt: Ort wird noch bekannt  
gegeben

***Wir freuen uns auf euer Kommen!***

Freundliche Grüße

Prof. Peter Dimmel  
Ansprechperson taubblind



Klaus Patzak  
Gehörlosenverbandsleiter

**Gehörlosenverband  
Oberösterreich**

A-4020 Linz, Leharstraße 28

Tel: +43 732 65 12 19

Fax: +43 732 65 12 17

Mobil/SMS: +43 699 165 12 190

Mail: office@gehoerlos-ooe.at

Raiffeisenlandesbank OÖ.

Zweigstelle Froschberg

IBAN: AT05 3400 0000 0530 9570

BIC: RZOAT2L

**Anmeldung für Taubblinde Personen erforderlich  
(Anmeldeformular nächste Seite)!**

**Anmeldeschluss: 28. Juni 2025**





TAUBBLINDENSEKTION  
OBERÖSTERREICH



GEHÖRLOSENVERBAND  
OBERÖSTERREICH

## ANMELDEFORMULAR

# STAMMTISCH FÜR MENSCHEN MIT EINER HÖR- UND SEHBEEIN- TRÄCHTIGUNG/TAUBBLINDHEIT

**Anmeldeschluss: 28. Juni 2025**

***Für Teilnehmer:innen aus Oberösterreich werden begrenzt Dolmetscher:innen anwesend sein. Bitte rasch anmelden!***

***Personen aus anderen Bundesländern bitte vorher mit uns abklären, ob eine Teilnahme möglich ist und ob ein/e eigene Dolmetscher:in mitgenommen werden muss.***



**Name:** \_\_\_\_\_



**Anschrift:** \_\_\_\_\_



**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**SMS:** \_\_\_\_\_



**Begleitung oder Assistenz**

- **Nein**
- **Ja, Name:** \_\_\_\_\_



**Gehörlosenverband  
Oberösterreich**

A-4020 Linz, Leharstraße 28

Tel: +43 732 65 12 19

Fax: +43 732 65 12 17

Mobil/SMS: +43 699 165 12 190

Mail: office@gehoerlos-ooe.at

Raiffeisenlandesbank OÖ.

Zweigstelle Froschberg

IBAN: AT05 3400 0000 0530 9570

BIC: RZOAT2L

## Mein Seh-/Hörvermögen:

- Seh- und Hörbeeinträchtigung
- Voll Blind und taub
- Voll Blind und schwerhörig
- Sehbeeinträchtigung und taub
- Usher Syndrom
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Meine Kommunikationsform:

- ÖGS
- Lormen
- Gesprochenes Deutsch
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Benötigte Dolmetschung:



- ÖGS nahe
- ÖGS weit
- Taktile Gebärdensprache
- Lormen
- Sonstiges: \_\_\_\_\_



## Ich brauche eine Assistenz beim Ausflug:

- Nein
- Ja:

**Treffpunkt Bahnhof: 09:00 – 09:15 Uhr beim Infopoint**



**Gehörlosenverband  
Oberösterreich**

☀ **Mit der Anmeldung bin ich einverstanden, dass Fotos während der Veranstaltung gemacht werden und diese veröffentlicht werden dürfen.**

**Falls kein Einverständnis gegeben werden mag, bitte diesen Text durchstreichen.**

## **Unterschrift**

**E-Mail:** [taubblind@gehoerlos-ooe.at](mailto:taubblind@gehoerlos-ooe.at)

**SMS: 0660 / 567 30 38 (Barbara Schöffner)**

**SMS: 0699 / 120 219 84 (Barbara Mocnik)**

