

**Fachveranstaltung**  
**„Ergänzende unabhängige Teilhabeberatung**  
**für Menschen mit Behinderung und ihre**  
**Angehörigen“ am 16.11.2017, in Berlin**



**Netzwerk**  
**unabhängige**  
**Beratung**

Eine Kooperation von



Bundesverband  
Selbsthilfe  
Körperbehinderter e.V.

## Verbindliche Anmeldung

Bitte ausfüllen, unterschreiben und **bis spätestens zum 2.11.2017** an:

E-Mail: Simone.Bahr@bvkm.de oder

Fax: 0211 64004-20

Teilnehmer\*in \_\_\_\_\_

Ich bin ehrenamtliche Peer-Berater\*in ja  nein

- Ich nehme teil am folgenden Dialogforum 1  oder 2  oder 3  oder 4
- Ich bin Rollstuhlfahrer\*in ja  nein
- Ich nehme an der Zusammenkunft ab 16.30 Uhr teil ja  nein
- Ich nehme teil mit Assistenz (Name):

- 
- Besondere Anforderungen an Verpflegung/Hilfsmittel oder
  - Bedarf an Gebärdensprachdolmetscher\*in oder Schriftdolmetscher\*in:
- 

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung mit einer Zahlungsaufforderung über die allgemeine Teilnahmegebühr in Höhe von 30,00 Euro bzw. 10,00 Euro für ehrenamtliche Peer-Berater\*innen. In der Teilnahmegebühr sind die Kosten der Verpflegung enthalten. Induktionsschleifen für Menschen mit Hörbeeinträchtigungen sind vorhanden.

Meine Anschrift : \_\_\_\_\_

Meine E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und der Name meiner Organisation auf der Teilnehmer\*innenliste in den Tagungsunterlagen aufgeführt werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Veranstalter meine Daten im Rahmen und nur zum Zweck der Veranstaltungsorganisation elektronisch speichern. Die Verbände verwenden die Angaben ausschließlich im Sinne des BDSG. Die Daten werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift