An den

# Verbindliche Anmeldung

**Letzter Rücksendetermin:**

**11. Oktober 2024**

Bundesverband für körper- und

mehrfachbehinderte Menschen e.V.

Brehmstr. 5-7

40239 Düsseldorf

Fax: (02 11)6 40 04-20

Mail: [zukunft@bvkm.de](mailto:zukunft@bvkm.de)

**Abenteuer Zukunft**

Was kommt nach der Schule?

15. November 2024 in Kiel

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum Info-Tag „*Abenteuer Zukunft* – Was kommt nach der Schule?“ an.**

als Teilnehmer:in  als Begleitperson

|  |  |
| --- | --- |
| Name:            Vorname: | |
| Straße/Hausnummer: | |
| PLZ und Ort: | |
| Alter:       (Angabe nur bei Teilnehmenden notwendig.) | |
| Telefon: | |
| Ich benutze einen Rollator  ja  nein  Ich benutze einen Rollstuhl  ja  nein  Ich möchte vegetarisch /vegan essen  ja  nein  Ich benötige eine:n Gebärdensprachdolmetscher:in  ja  nein  Sonstiges (Lebensmittelallergien, Hilfsmittelbedarf etc.) | |
| Ich reise mit folgender Gruppe an (Bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend): | |
| Schule: |  |
| Ansprechpartner:in: |  |
| Telefon:       E-Mail: | |
| Ich möchte am Nachmittag an folgendem Workshop teilnehmen: | |
| Ersatzworkshop: | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift