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

**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 [ ]  neinIch benutze einen Rollstuhl [ ]  ja [ ]  neinIch möchte vegetarisch /vegan essen [ ]  ja [ ]  neinIch benötige eine:n Gebärdensprachdolmetscher:in [ ]  ja [ ]  neinSonstiges (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