

SelbverständlICH Geschwister
Wochenende für erwachsene Geschwister von Menschen mit Behinderung

Wir bitten um Ihre Anmeldung bis zum 21. September 2020.

An den
Bundesverband für körper- und
mehrfachbehinderte Menschen e.V.
Brehmstraße 5 –7
40239 Düsseldorf
Fax: 0211 64004-20



oder E-Mail: lisa.eisenbarth@bvkm.de

Ich melde mich zu der oben genannten Veranstaltung an:

Vorname, Nachname

Postanschrift

E-Mail-Adresse

Tel.-Nr.

Rollstuhlfahrerin

Besonderer Bedarf an Ausstattung/ Hilfsmitteln: _____

Sonstiges (Allergien, Unverträglichkeiten, ...): _____

Ich gehöre einer Mitgliedsorganisation des bvkm an:

ja nein

Falls ja: Mein Orts- oder Kreisverein bzw. meine bundesweit tätige Mitgliedsorganisation oder ggf. Landesverband ist:

Name

Ort

Ich möchte vegetarisch essen.

Ich bleibe nach der Veranstaltung noch zum Mittagessen.

Alter

Alter Geschwister mit Behinderung

Mich interessieren besonders folgende Themen:

Meine Rolle in der Familie

Meine Fragen und Wünsche dazu:

Lebensperspektiven für Geschwister

Meine Fragen und Wünsche dazu:

Wünsche und Träume

Meine Fragen und Wünsche dazu:

Partnerschaft

Meine Fragen und Wünsche dazu:

Grenzen

Meine Fragen und Wünsche dazu:

Außerdem interessiert mich:

•

•

•

Ort, Datum

Unterschrift