Selbverständl**ICH** 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