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