

BITTE BIS SPÄTESTENS 30.03.2014 ZURÜCKSENDEN!

Telefax: 030/ 83001-275

BeB
Frau Leniger
Invalidenstraße 29
10115 Berlin

Verbindliche Anmeldung

Abschlussstagung
zum Projekt „Aktionsplan des BeB als Handlungsmuster
für seine Mitgliedseinrichtungen

am 05.05.2014
im Evangelischen Werk für Entwicklung und Diakonie e. V. EWDE

Name, Vorname _____

Funktion _____

Adresse Einrichtung _____

Telefon-Nr.: _____

Telefax-Nr.: _____

Email: _____

- Ich benötige eine dauerhafte Assistenz (Name: _____)
(bitte für Assistenz-Person extra Anmeldung ausfüllen!)
- Ich habe weiteren Assistenzbedarf: _____

Ich nehme an folgender Arbeitsgruppe teil (für Überbuchung Alternativ-AG angeben!):

Arbeitsgruppe um 14.00 Uhr

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Leichte Sprache (<i>Thomas Diehl</i>) | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Beteiligung von Menschen mit Behinderung (<i>Margarete Katzenstein</i>) | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Aktionsplan zum Alltag machen (<i>Sylke Hölscher</i>) | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Aktionsplan und die Öffnung in die Gemeinde (<i>Peter Tasche</i>) | <input type="checkbox"/> |

alternativ WS-Nr.: _____

alternativ WS-Nr.: _____

Mit der Anmeldung werden die Teilnahmebedingungen anerkannt. Bei Rücktritt nach Versendung der Teilnahmebestätigung und Rechnung wird eine Stornogebühr von € 25,00 erhoben zzgl. eventuell anfallender Stornogebühren des Tagungshauses. Bei Absagen innerhalb der letzten sieben Tage vor Veranstaltungsbeginn ist der volle Tagungsbeitrag zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift