

## Anmelde-Formular



Ich melde mich **verbindlich** an zum

Seminar \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber erreichbar) \_\_\_\_\_

Rollstuhl-Nutzerin  Ja  Nein

### Assistenz-Bedarf bitte telefonisch klären!

Ich nehme zur Kenntnis, dass es sich um keine therapeutische Veranstaltung handelt, und dass die Teilnahme in Eigen-Verantwortung erfolgt.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Anmelde-Formular



Ich melde mich **verbindlich** an zum

Seminar \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber erreichbar) \_\_\_\_\_

Rollstuhl-Nutzerin  Ja  Nein

### Assistenz-Bedarf bitte telefonisch klären!

Ich nehme zur Kenntnis, dass es sich um keine therapeutische Veranstaltung handelt, und dass die Teilnahme in Eigen-Verantwortung erfolgt.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_