

# Ich möchte mich zu einem Seminar oder zwei Seminaren anmelden.

## Mein Name ist:

### 1. Seminar

Wie heißt das Seminar? \_\_\_\_\_

Welche Nummer hat das Seminar? \_\_\_\_\_

Das Seminar fängt an \_\_\_\_\_ Das Seminar ist zu Ende \_\_\_\_\_

Was kostet das Seminar? \_\_\_\_\_ Euro

Ich habe einen Gutschein. Die Nummer ist \_\_\_\_\_

### 2. Seminar

Wie heißt das Seminar? \_\_\_\_\_

Welche Nummer hat das Seminar? \_\_\_\_\_

Das Seminar fängt an \_\_\_\_\_ Das Seminar ist zu Ende \_\_\_\_\_

Was kostet das Seminar? \_\_\_\_\_ Euro

Ich habe einen Gutschein. Die Nummer ist \_\_\_\_\_

Mein Name \_\_\_\_\_

Mein Geburts-Datum 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Meine Telefon-Nummer \_\_\_\_\_

Meine E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Meine Straße und Haus-Nummer \_\_\_\_\_

Meine Postleit-Zahl 

--	--	--	--	--	--

 Mein Ort \_\_\_\_\_

Die Rechnung soll an eine andere Adresse gesendet werden.  
(Bitte auf einem Extra-Blatt notieren und beifügen)

Die Rechnung soll an einen anderen Rechnungs-Empfänger gehen.  
(Bitte auf einem Extra-Blatt notieren und beifügen)

Bitte nächste Seite ausfüllen →



## Kreuzen Sie bitte an, was für Sie stimmt:

- Brauchen Sie einen Rollstuhl:  Ja  Nein  Manchmal
  - Brauchen Sie ein Pflege-Bett:  Ja  Nein
  - Brauchen Sie einen Lifter:  Ja  Nein
- Ich brauche keine Alltags-Assistenz. Ich bin selbständig.
- DZ (mit \_\_\_\_\_ )  EZ (15 Euro pro Nacht zusätzlich).

- **Ein Assistent ist nur hier, wenn Sie es bei der Anmeldung ankreuzen**
- **Dann bekommen Sie einen Assistenz-Bogen von uns zugeschickt.**
- **Ein Assistent kostet 50 Euro extra (für ein 3-Tage-Seminar).**

- Ich brauche einen Assistenten.**
- Ich brauche eine Nacht-Wache.**
- Ich bringe einen Assistenten mit.**

Name des Assistenten: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Nahrungs-Mittel-Unverträglichkeit oder Essens-Besonderheit (z.B. vegetarisch etc.)

\_\_\_\_\_

- Ich möchte an dem Seminar teilnehmen  
 mit Übernachtung  ohne Übernachtung

Wir beantragen für das Seminar Geld bei der Aktion Mensch.  
Sie können dann bei der Aktion Mensch kein Geld mehr dafür beantragen.

Bitte unterschreiben Sie hier, wenn Sie bei dem Seminar mitmachen möchten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Meine Unterschrift

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Lebenshilfe Bildung NRW gGmbH.  
Geschäftsführung: Herbert Frings

*Teilhabe statt Ausgrenzung*