



Anmeldung zu Schulungen und Veranstaltungen für Selbstvertreter 2020

1. Ankreuzen, für welche Veranstaltung die Anmeldung ist.

Wenn Sie sich für mehrere Veranstaltungen anmelden wollen:
Drucken Sie den Zettel mehrmals aus oder kopieren Sie das Blatt.
Füllen Sie für jede Veranstaltung einen Zettel aus.

- | | | |
|----------------------------------|---|---------------------|
| <input type="radio"/> Schulung | Grundlagen und Neues im Jahr 2020 | 6. März |
| <input type="radio"/> Schulung | Grundlagen und Neues im Jahr 2020 | 26. Juni |
| <input type="radio"/> Schulung | Grundlagen und Neues im Jahr 2020 | 22. August |
| <input type="radio"/> Schulung | Vertiefung Grundlagen für Beiräte | 22. August |
| <input type="radio"/> Info-abend | Bestattung | 19. März |
| <input type="radio"/> Themen-tag | Vertreter im ABW | 15. Mai |
| <input type="radio"/> Info-abend | Schmerz-tagebuch in einfacher Sprache | 4. Juni |
| <input type="radio"/> Info-abend | Patientenverfügung in Leichter Sprache | 19. November |

- Der Beirat hätte gerne eine Schulung in der Einrichtung.

Das Thema soll gerne sein _____.

2. Eintragen:

Welche Personen wollen zur Veranstaltung kommen?

Ich oder wir melden uns an:

Vorname und Name von der Person, die mitkommt, bitte lesbar

Vorname und Name von der Person, die mitkommt, bitte lesbar

Vorname und Name von der Person, die mitkommt, bitte lesbar

Vorname und Name von der Person, die mitkommt, bitte lesbar

Vorname und Name von der Person, die mitkommt, bitte lesbar

Bitte auch die andere Seite ausfüllen.
Unter dem Adressfeld
gibt es mehr Sachen zum Ausfüllen!





Diesen Teil vom Blatt kann man als Adresse für Post verwenden.

An
Lebenshilfe Schleswig Holstein
Inklusionsbüro, z. Hd. André Delor

Kehdenstraße 2-10

24103 Kiel

3. Wie können wir Sie erreichen?

Name der Einrichtung, wenn Sie mehr als eine Person anmelden.

Straße, Hausnummer, Ort und Postleitzahl ,
auch wenn Sie sich allein anmelden

Telefon Email,
wenn Sie Telefon oder Mail haben.

4. Nimmt eine Assistenz als Gast teil?

Ja Nein

Vorname und Name der Assistenz
Wenn die Assistenz TeilnehmerIn ist, bitte als TeilnehmerIn eintragen.

5. Sonstige Bemerkungen

(z.B. Gebärdensprache benötigt, besondere Assistenz, Abholung nötig)

6. Das Formular absenden:

Entweder als Brief an die Adresse oben auf dieser Seite
oder als Fax an 0431 66118 40
oder als E-Mail an delor@lebenshilfe-sh.de