

**BITTE BIS SPÄTESTENS 14.12.2016 ZURÜCKSENDEN!**

**Telefax: 030/ 83001-275**

BeB  
Frau Strehler  
Invalidenstraße 29  
10115 Berlin

## **Verbindliche Anmeldung**

**Fachtag  
„Gesundheitsbezogene Aufgaben in der Eingliederungshilfe –  
Herausforderungen für Dienste und Einrichtungen“**

**am 20. Januar 2017  
im Tagungszentrum „Haus der Kirche“ Kassel  
Wilhelmshöher Allee 330,  
34131 Kassel**

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: \_\_\_\_\_

Teilen Sie uns bereits bei der Anmeldung Ihren Unterstützungsbedarf mit, damit wir im Vorfeld der Veranstaltung darauf hinwirken können, mögliche Barrieren zu vermeiden.

**Verbandszugehörigkeit:** BVLH  BeB  CBP  bvkm  Anthropoi BV  Sonstige

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