

Anmeldung

Ich melde mich an.

Zur Co-Trainer Ausbildung am _____ und _____



Vor-Name und Nach-Name: _____

Geburts-Tag: _____



Straße und Haus-Nummer: _____

Post-Leit-Zahl und Ort: _____



E-Mail-Adresse: _____



Telefon-Nummer: _____

Mein Verein: _____

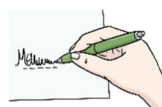
Meine Kleider-Größe für das Teilnehmer T-Shirt: _____

Ich brauche Unter-Stützung:

- Leichte Sprache
- Ich nutze einen Roll-Stuhl
- Ich nutze einen Rollator
- Ich brauche eine Assistenz
- Ich bringe eine Assistenz mit
- Ich brauche einen Gebärden-Sprach-Übersetzer
- Ich esse ve-ge-ta-risch
- Ich habe eine All-er-gie beim Essen
- Etwas anderes: _____



Datum: _____



Unterschrift: _____

Alle Grafiken in dieser Anmeldung sind von:

© Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers, Atelier Fleetinsel, 2013



Bestätigung vom Verein:

_____ nimmt an der Co-Trainer-Ausbildung teil.

Und wird bei uns im Verein im Trainer-Tandem tätig.

Name des Vereins: _____

Ort/Datum: _____

Stempel/Unterschrift: _____

Alle Grafiken in dieser Anmeldung sind von:

© Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers, Atelier Fleetinsel, 2013