

Anmeldung

Schreibe hier Deine Adresse hin:





Name:



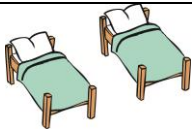



Straße:



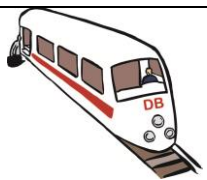

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Kinder und Jugendliche mit Behinderung vernetzen sich			
Das erste Treffen		ja	nein
	Ich komme vom 15. bis 17. Dezember zum Treffen.		
	Ich komme mit meinen Eltern.		
	Ich komme mit einer anderen Hilfs-Person.		
	Wie viele Leute seid ihr? Schreibe die Zahl hier hin:		
	Ich habe eine Behinderung oder eine chronische Erkrankung. Welche Behinderung ist das? Schreibe es hier auf:		

Was brauchst Du genau?		😊 ja	☹️ nein
Mein Essen soll <u>ohne</u> Fleisch sein. (Ich esse vegetarisch.)			
Meine Hilfs-Personen wollen ihr Essen auch <u>ohne</u> Fleisch.			
	Mein Zimmer muss rollstuhl-gerecht sein.		
	Ich möchte lieber von links an das Klo fahren.		
	Ich möchte lieber von rechts an das Klo fahren.		
Hier kannst Du sehen, wie das Zimmer aussieht: http://www.bfs-eichsfeld.de/index.php?id=37 Wenn Du Fragen hast: 0176 62 91 15 65			
		😊 ja	☹️ nein
	Ich möchte ein Zimmer für mich allein.		
	Ich möchte mit meiner Hilfs-Person in einem Zimmer schlafen.		
	Ich bringe einen Assistenz-Hund mit.		
Ich brauche eine Hör-Anlage.			
	Ich brauche ein Pflege-Bett im Zimmer.		
Ich brauche einen Lifter im Zimmer.			
	Ich bringe meine Hilfsmittel selbst mit.		
	Ich brauche noch ein anderes Hilfs-Mittel. Welches ist das? Schreibe es hier auf:		

		😊	☹️
		ja	nein
	Ich bin gehörlos.		
	Ich spreche Gebärden-Sprache.		
	Ich brauche dafür Übersetzung.		
	Ich bringe jemand selbst zum Übersetzen mit.		
	Ich habe niemanden zum Übersetzen. Bitte findet jemand der das macht.		
	Ich komme mit dem Auto.		
	Ich komme mit dem Zug.		
	Ich möchte vom Bahnhof abgeholt werden.		

Bitte Datum und Unterschrift nicht vergessen.

Vielen Dank!

Datum:

Unterschrift:



Leichte Sprache: edition naundob

Bilder: © Reinhild Kassing

© Lebenshilfe Bremen, Stefan Albers

Prüferin Leichte Sprache: Elke Baier, Gabi Zehe