

Anmeldung für eine Fellbacher Veranstaltungsbegleitung

Kontakt

Teilnehmer (Betreuer / Angehöriger)

Vorname/Nachname	
Anschrift	
Mobilnummer	
E-Mail	

Informationen über Ihr Interesse an einer Fellbacher Veranstaltungsbegleitung

Ich würde gerne an folgenden Veranstaltungen teilnehmen	
---	--

Anreise:

Ich reise wie folgt zur genannten Veranstaltung an	<p>Ansässig Öffentlicher Nahverkehr Auto</p> <p>voraussichtliches Datum der Anreise:</p>
--	--

Informationen über Ihre Beeinträchtigung/-en:

Ich habe folgende Beeinträchtigung beziehungsweise benötige mitunter Unterstützung bei folgenden Herausforderungen	<p>Sehbeeinträchtigung Hörbeeinträchtigung geistige Beeinträchtigung kognitive Beeinträchtigung Mobilitätseinschränkung Sonstige/-es:</p>
--	---

Ganz zum Schluss: Rechtliches

Ich habe das Formular selbst bzw. mit Hilfe ausgefüllt

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten im Laufe der Vermittlung an den potentiellen Veranstaltungsbegleitung und somit an Dritte weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Ich von meiner potentiellen Veranstaltungsbegleitung und dem Projektteam des FVB-Projekts zur Abstimmung telefonisch kontaktiert werden darf.

Ich bin mir bewusst, dass es sich bei den FVBlern um ehrenamtliche Privatpersonen und nicht um explizit für diesen Zweck ausgebildete Personen handelt.

Verwendungshinweis: Ihre personenbezogenen Daten (Kontaktdaten) werden ausschließlich für die Kontaktaufnahme mit der potentiellen Veranstaltungsbegleitung verwendet und nicht längerfristig gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihre Anmeldung, wir werden zeitnah vor der Veranstaltung zur Abstimmung mit Ihnen in Kontakt treten und freuen uns auf Sie.

Kontakt:

Stadt Fellbach
Amt für Soziales und Teilhabe
Rathaus | Marktplatz 1
70734 Fellbach
www.fellbach.de/inklusion

Christopher Fried: Tel. 0151 226 374 53
Formular bitte per Mail an: fvb_matching@freenet.de