

Fax-Anmeldung

bis zum 28.10.2016

Fax: 0209-91328919

An der Veranstaltung

„Was behindert Arbeit?“

*Teilhabe von Menschen mit Behinderungen
auf dem Arbeitsmarkt*

nehme ich teil.

Ich bin

- E-Rollstuhlfahrer/in*
- Rollstuhlfahrer/in*
- hörbeeinträchtigt und benötige eine Gebärdensprachübersetzung*

Ich benötige

- sonstige Hilfestellung* _____

Name

Vorname

Name der Begleitperson

Vorname

Institution

Straße/PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!