Anmelde-Zettel

für die 15. Selbstvertretungs-Tagung



Bitte ausfüllen





Vor-Name:	
Nach-Name:	
Straße und Haus-Nummer:	
Post-Leitzahl und Ort:	
O Ich bin eine Selbstvertreter*in	
O Ich bin eine Unterstützer*in	
Meine Telefon-Nummer:	
Meine E-Mail Adresse:	

O Ich nehme eine Unterstützungs-Person mit (die Unterstützungsperson muss auch einen Anmelde-Zettel ausfüllen):

Ihr Name ist:		. , , ,		
Sie können auch meine Unterstüt	zungs-Pers	son a	ınrufen.	
Ihre Telefon-Nummer ist:				
O Ich möchte ein Einzel-Zimmer				
O Ich möchte ein Doppel-Zimmer	mit	L		
	-	٨		
O Ich möchte ein Dreibett-Zimmer	r mit			
und	- 1			
	_			

O Mir ist es egal, mit wem ich das Zimmer teile.

O Ich brauche ein Rollstuhl-Gerechtes Zimmer.

O Damit das Zimmer für mich barrierefrei ist, brauche ich:



Wenn du besondere Hilfsmittel brauchst, melde dich bitte bei der Beratungsstelle Wibs (0512578989-52),

Dann können wir versuchen, etwas zum Organisieren.

O Ich möchte vegetarisches Essen.

O Ich brauche eine spezielle Diät:

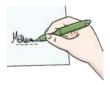


O Ich reise mit dem Zug an und brauche den Bus vom Bahnhof Matrei zum Bildungshaus St. Michael.

O Ich brauche einen barrierefreien Bus.



O Ich melde mich fix zur Selbstvertretungs-Tagung 2024 an.



Unterschrift: _____

Den ausgefüllten Anmelde-Zettel an diese Adresse schicken:

Selbstvertretungs-Zentrum
für Menschen mit Lernschwierigkeiten
z.H. Oswald Föllerer
Simmeringer Hauptstraße 30-32/3/R1
1110 Wien



Die Bilder sind von:

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

[©] Netzwerk Selbstvertretung Österreich