



## Anmeldung zum Kurs

### „Selbstbehauptung für Menschen mit Behinderung“

Hiermit melde ich mich verbindlich zum  
Kurs „Selbstbehauptung für Menschen mit Behinderung“ an.

Für Menschen mit Behinderung ab 16 Jahren mit amtlichem Schwerbehindertenausweis.

Jeder Kurs umfasst 8 Veranstaltungen. Bitte wählen Sie einen Kurs aus:

	AL-2015-S02 Köln 13.04. – 08.06.2015 17:30-19:00 <input type="checkbox"/>	AL-2015-S03 Bonn 17.08. – 05.10.2015 17:30 – 19:00 <input type="checkbox"/>	AL-2015-S04 Köln 19.10. – 07.12.2015 17:30 – 19:00 <input type="checkbox"/>
--	---	---	---

#### Die Kurse finden statt:

in Köln:	in Bonn
Bürgerzentrum Deutz großer Saal, Tempelstr. 41-43 <b>50679 Köln</b> Tel.: 0221 22191459 <a href="http://www.buergerzentrum-deutz.de">http://www.buergerzentrum-deutz.de</a>	LVR Landschaftsverband Rheinland Stiftsstraße 77a <b>53225 Bonn</b>  Tel 0228 400 99-702 <a href="http://www.hph-netz-ost.lvr.de/regionen/stadt+bonn/">http://www.hph-netz-ost.lvr.de/regionen/stadt+bonn/</a>

Der Zugang zu den Veranstaltungsräumen ist barrierefrei, behindertengerechte Toiletten sind vorhanden.

Wir werden vor Ort eine moderne mobile Höranlage nutzen, die Menschen mit Hörbehinderung hilft, in der Gruppe besser zu verstehen, soweit sie eine aktive T-Spule in den Hörgeräten haben.

**Persönliche Angaben: Bitte unbedingt eine E-Mailadresse und Telefonnummer des Teilnehmers oder Betreuers angeben!**

Name:	Vorname:
Straße:	Postleitzahl:
Ort:	Telefon:
Emailadresse:	
Beruf:	

#### Angaben zur Behinderung - Ich bin (bitte alles zutreffende ankreuzen):

<input type="checkbox"/> sehbehindert	<input type="checkbox"/> blind
<input type="checkbox"/> schwerhörig	<input type="checkbox"/> gehörlos
<input type="checkbox"/> körperbehindert	
<input type="checkbox"/> andere Behinderung:	
Grad der Behinderung gem. Schwerbehindertenausweis:	

#### Um den Kurs optimal absolvieren zu können, benötige ich (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Ich möchte meine aktive T-Spule nutzen	<input type="checkbox"/> Ich benutze einen Rollstuhl
<input type="checkbox"/> Ich benötige einen Gebärdensprachdolmetscher	<input type="checkbox"/> Ich benötige keinen Gebärdensprachdolmetscher



## Anmeldung zum Kurs

### „Selbstbehauptung für Menschen mit Behinderung“

Wir möchten für Sie und andere Teilnehmer unserer Kurse Lernvideos und andere Materialien gestalten und zur Verfügung stellen. Deshalb würden wir uns freuen, wenn Sie uns dabei unterstützen. Bitte sagen Sie uns, ob wir während des Kurses Filmaufnahmen machen dürfen:  ja /  nein.

Ich bin einverstanden, dass meine Adresse, Telefonnummer und Email-Adresse allen Kursteilnehmern z.B. zur Verabredung von gemeinsamer Fahrt zum Kurs sowie auf einer Teilnehmerliste übergeben werden dürfen:  ja /  nein.

Es kann für den Bedarfsfall auch ein Therapiehund der Trainer im Raum anwesend sein. Falls Sie eine Tierhaarallergie haben, kreuzen Sie bitte an:  ja /  nein.

### Das Kleingedruckte:

#### Verbindlichkeit der Anmeldung und Bestätigung:

**Ihre Anmeldung wird nach dem Zahlungseingang auf dem unten genannten Konto verbindlich und durch uns bestätigt.**

Bank: Stadtparkasse KölnBonn  
IBAN: DE55 3705 0198 1931 1577 78  
BIC-/SWIFT-Code: COLSDE33XXX

#### Teilnehmerbeitrag:

Für Menschen mit Behinderung in Beschäftigung: 30,00 €

Für Menschen mit Behinderung ohne Beschäftigung: 20,00 €

Für alle Kurse gilt als Zahlungstermin spätestens 14 Tage vor Kursbeginn.

Beachten Sie, dass die Banken 3 Tage Bearbeitungszeit für Ihre Überweisung benötigen. Senden Sie Ihre Überweisung also rechtzeitig ab.

Falls eine andere Person die Zahlung für Sie übernimmt, sorgen Sie bitte dafür, dass außer der Kurszeichnung auch Ihr Name und Adresse angegeben werden, damit die Überweisung richtig zugeordnet werden kann.

Die Reihenfolge der Anmeldung ist auch die Reihenfolge der Teilnahme. Falls im Kurs kein Platz mehr frei ist, erhalten Sie ein Angebot für einen späteren Kurs.

**Jugendliche unter 18 Jahren** bringen am ersten Kurstag bitte eine formlose Zustimmungserklärung der Eltern mit.

**Rücktrittsbedingungen:** Wenn Sie begründet nicht teilnehmen können, erstatten wir die Gebühr, wenn Sie sich spätestens eine Woche vor Kursbeginn abmelden. Spätere Rücktritte können wir leider nicht erstatten.

**Hinweis T-Spule:** Für die Nutzung der T-Spule in Ihrer Hörhilfe muss diese aktiviert sein. Bitte fragen Sie Ihren Hörgeräteakustiker, falls Sie nicht sicher sind.

**Versicherungshinweis:** Mit meiner Anmeldung erkenne ich an, dass der Kursveranstalter oder der Kursleiter - sofern nicht grob fahrlässiges Verhalten vorliegt - nicht für Personen- oder Sachschäden verantwortlich gemacht werden können. Bitte sorgen Sie für Ihre Absicherung.

**Datenschutz-Hinweis:** Ihre Angaben und persönlichen Daten werden ausschließlich zu internen Zwecken erfasst und elektronisch verarbeitet. Es erfolgte keine Weitergabe an Dritte ohne ihre Zustimmung.

