

# Anmeldung per Fax an 07171 / 802-395



Hiermit melde ich mich zu dem Seminar  
“**Professionelles Führen von Menschen mit Behinderung in Integrationsfirmen**”  
an.

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Funktion im Unternehmen \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung/Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Plz und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Emailadresse \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend)

Ich nutze einen Rollstuhl:

Ich benötige Mobilitätshilfen  
oder besondere Assistenz:

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift**