

## Anmeldung Begegnungstag InSeBe®

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Kanton \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich melde mich für die den Begegnungstag vom 15. Okt 23 an Mathilde Escher Stiftung, Zürich

Ich melde mich für die den Begegnungstag vom 12. Nov 23 an Studio Rock'n'Well, Zürich

## Zusätzliche persönliche Informationen

Ich bin Selbstbetroffene/r mit einer Körperbehinderung Lernbehinderung.  
Angehörige/r Fachperson interessiert Andere: \_\_\_\_\_

Ich benutze einen Handrollstuhl Ja Nein

Ich benutze einen Elektrorollstuhl Ja Nein

Ich brauche eine Übersetzung aus dem Französischen Ja Nein

Ich beziehe IV AHV keine IV- oder AHV-Leistungen.

Ich habe in den letzten 10 Jahren eine individuelle IV-Leistung erhalten (z.B. Hilfsmittel).

## Assistenzbedürfnisse für die Tagung

Ich benötige Assistenz oder Unterstützung Ja Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Ich bringe eine Assistenzperson mit, die mir helfen wird Ja Nein

Die Person heisst: \_\_\_\_\_

Sie möchte im Saal anwesend sein Ja Nein ihre Anwesenheit ist zwingend (Pflege)

Ich habe besondere Bedürfnisse, die zu berücksichtigen sind: \_\_\_\_\_

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Angaben an das BSV weitergegeben werden können. Diese Zustimmung ist zwingend, da wir die Tagung über das BSV abrechnen. Ohne die Zustimmung verrechnen wir Ihnen eine Tagungsgebühr in der Höhe von CHF 250.00

Unterschrift oder Name: \_\_\_\_\_

**Die Anmeldung ist verbindlich.** Anmeldeschluss: zwei Wochen vor dem AnlassBitte senden an Erich Hassler: [erich.hassler@insebe.ch](mailto:erich.hassler@insebe.ch)

oder ausgedruckt an

Erich Hassler InSeBe, Riedmühlestrasse 11, 8305 Dietlikon