

Anmeldung 13. Treffen für Bewohnerbeiräte aus Schleswig- Holsteinvom **23. Oktober bis 25. Oktober 2019** in Plön – Tagungshaus

Aus der Einrichtung / Wohnstätte (Name der Wohnstätte eintragen)

_____ kommen:

1. Beiratsmitglied:_____
Vorname und Name_____
Adresse**Bitte beachten Sie bei der Planung:** Rollstuhlfahrer/in Gehbehinderung Pflegebett Besondere Ernährung: _____

z. B. vegetarisch, laktosefrei, Allergien o. ä.

 Angst vor Hunden oder Hundeallergie. **Ich wünsche mir ein:** Einzelzimmer Doppelzimmer größeres Zimmer

Ich möchte in ein Zimmer mit: _____

Vorname und Name**2. Beiratsmitglied:**_____
Vorname und Name_____
Adresse**Bitte beachten Sie bei der Planung:** Rollstuhlfahrer/in Gehbehinderung Pflegebett Besondere Ernährung: _____

z. B. vegetarisch, laktosefrei, Allergien o. ä.

 Angst vor Hunden oder Hundeallergie. **Ich wünsche mir ein:** Einzelzimmer Doppelzimmer größeres Zimmer

Ich möchte in ein Zimmer mit: _____

Vorname und Name**Auf der Rückseite geht der Anmeldebogen weiter !**

Beiratsassistenz nimmt an der Tagung teil Ja Nein

Vorname und Name

Adresse der Assistenz

Die Assistenz möchte zur AG für Assistenzen Ja Nein

Die Assistenz nimmt mit Übernachtung teil Ja Nein

Rollstuhlfahrer/in Gehbehinderung Pflegebett

Besondere Ernährung Assistenz: _____
z. B. vegetarisch, laktosefrei o. ä.

Angst vor Hunden oder Hundeallergie. **Die Assistenz möchte ein**

Einzelzimmer Doppelzimmer größeres Zimmer.

Das Doppelzimmer bitte mit: _____



Anmerkungen (zum Beispiel persönliche oder pflegerische Assistenz-
/Hilfsmittel-Bedarf)



Am Abend wollen wir bei der Tagung vielleicht Filme sehen.

Die Bewohner würden gerne folgende Filme sehen:

1. _____

2. _____

3. _____



An diese Adresse sollen die Rechnungen geschickt werden:

Name der Einrichtung

Adresse

Telefon + Email