

Bundesfachverband  
Caritas Behindertenhilfe und Psychiatrie e.V.  
Reinhardtstraße 13  
10117 Berlin

Telefon: +49(0)30/28 44 47 822

E-Mail: nicole.guttchen@caritas.de  
Internet: www.cbp.caritas.de

## ANMELDUNG

**Datum der Anmeldung**

**Veranstaltung**

**BUNDESTEILHABEGESETZ - UND JETZT?**

Angehörigentag des Beirates der Angehörigen im CBP

**Termin**

**03. März 2018**

**Ort**

**CARISMA bunt. Werk, Edeltzeller Straße 44, 36043 Fulda**

**Wichtig**

Bitte für jede(n) Teilnehmer(in) ein gesondertes Anmeldeformular verwenden und bis spätestens **07.02.2018** zurücksenden!

**Teilnehmer/in**

Name:

Vorname:

Anrede:

Titel:

Einrichtung:

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Vegetarisches Essen**

**Ja**

**Nein**

**sonstige**

**Hinweise**

Mobilitätseingeschränkte Personen oder Personen mit besonderem Unterstützungsbedarf bitten wir uns ihre Wünsche zu benennen:

**Ja, ich stimme der Aufnahme meiner Kontaktdaten entsprechend der o.g. Angaben in die Teilnehmerliste für die Tagungsunterlagen zu.**