

Bitte vollständig ausfüllen und in den Briefkasten an der KSG-Pforte einwerfen!



## Anmeldung

Teilnehmer\*in: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Wohnen:  WG/ABW: \_\_\_\_\_  Zuhause/alleine

Kursbezeichnung	€/Termin

Heimfahrt:  Tour WG  Ich werde abgeholt  Selbstfahrer\*in

**Wichtige Informationen für den/die Kursleiter\*in** (Epilepsie, Autismus, besondere Verhaltensweisen etc.):

---

---

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Karl-Schubert-Gemeinschaft e.V. meine Daten und ggf. die Informationen zu der von mir angemeldeten Person im Rahmen von KuBi verwendet, um eine adäquate Betreuung während der Kurszeiten gewährleisten zu können. Hierzu gehört auch ein Austausch über den aktuellen Gesundheitszustand mit dem/der jeweiligen Betreuer\*in der Werkstatt/WG. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Angehörige/Betreuer\*in