An die

Landesarbeitsgemeinschaft Selbsthilfe

Postfach

55116 Mainz

via Fax an 0 61 31 / 33 62 86 oder E-Mail an [projektmanager@lag-sb-rlp.de](mailto:projektmanager@lag-sb-rlp.de)

**Verbindliche Anmeldung zur Informationsveranstaltung:**

**Schulung Leichte Sprache im Gesundheitswesen am 26.10.2019**

Name:

Verband/Organisation:

Anschrift:

Telefon / E-Mail:

Ich bringe noch \_\_\_\_ weitere Personen mit.

Ich benötige eine/n Gebärdensprachdolmetscher/in: ❑ Ja ❑ Nein *(bitte ankreuzen)*

Ich benötige eine Induktionsanlage: ❑ Ja ❑ Nein *(bitte ankreuzen)*

Ich bin Vegetarier/in: ❑ Ja ❑ Nein *(bitte ankreuzen)*

Ich benötige folgende Unterstützung:

Datum Unterschrift