

## ANMELDUNG

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es unter Angabe der Fortbildungsnummer(n) bis zum angegebenen Anmeldeschluss an [personalentwicklung@stiftung-scheuern.de](mailto:personalentwicklung@stiftung-scheuern.de)  
Ansprechpartnerin: Birgit Schoemakers

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

\_\_\_\_\_  
Beruf/Funktion

\_\_\_\_\_  
Unternehmen/Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

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

Die Stiftung Scheuern, INTEGR A, behält sich vor, dass die Veranstaltung bei Nichterreichen der erforderlichen Teilnehmerzahl abgesagt wird. Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass meine Daten ausschließlich zu Veranstaltungszwecken gespeichert werden.

Wir bieten Sonderkonditionen für ehrenamtlich Tätige. Fragen Sie nach!

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu(r) den Fortbildung(en) mit Fortbildungsnummer:**

\_\_\_\_\_ an.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift



**INTEGR A**

Chancen für Menschen mit  
erworbener Hirnschädigung

**INTEGR A**  
Stiftung Scheuern  
Am Burgberg 16  
56377 Nassau  
[www.integra-info.de](http://www.integra-info.de)

INTEGR A ist eine Dienstleistung  
der Stiftung Scheuern