

# Anmeldeformular

Bitte schicken an:  
Bistum Augsburg  
Behindertenseelsorge  
86140 Augsburg



Veranstaltung/Reise

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, Handy


Telefax

E-Mail

Geburtsdatum

Art der Behinderung | Benötigen Sie Assistenz? Ja/Nein

Unterschrift Teilnehmer/Betreuer bzw. gesetzl. Vertreter

 Hinweis: Eine verbindliche Zusage können wir bei allen Fahrten erst nach dem jeweiligen Anmeldeschluss geben, wenn die Anzahl der Teilnehmer und benötigte Assistenzen geklärt sind.