

An den  
Bundesverband für körper- und  
mehrheitbehinderte Menschen e.V.  
Brehmstr. 5-7  
40239 Düsseldorf

Fax: (02 11)6 40 04-20  
Mail: [zukunft@bvkdm.de](mailto:zukunft@bvkdm.de)

**Verbindliche Anmeldung**  
**Letzter Rücksendetermin:**  
**10. Oktober 2025**

**Abenteuer Zukunft - Was kommt nach der Schule?**  
13. November 2025 in Halle (Saale)

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum Info-Tag „Abenteuer Zukunft – Was kommt nach der Schule?“ an.**

als Teilnehmer:in (z.B. Schüler:in)  als Begleitperson (Z.B. Lehrkraft, Elternteil, ...)

Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Alter:	(Angabe nur bei Teilnehmenden notwendig)
Telefon:	E-Mail:
Ich benutze einen Rollator <input type="checkbox"/> ja	
Ich benutze einen Rollstuhl <input type="checkbox"/> ja	
Ich möchte vegetarisch /vegan essen <input type="checkbox"/> ja	
Ich benötige eine:n Gebärdensprachdolmetscher:in <input type="checkbox"/> ja	
Lebensmittelallergien (z.B. Glutenunverträglichkeit, ...):	
Hilfsmittelbedarf (z.B. Pflegeliege, Pflegelifter, ...):	
Anreise: <input type="checkbox"/> mit Bus & Bahn <input type="checkbox"/> mit dem Auto / Fahrdienst <input type="checkbox"/> weiß nicht	
Ich reise mit folgender Gruppe (z.B. Klasse) an (Bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend):	
Schule:	
Ansprechpartner:in:	
Telefon:	E-Mail:

Workshop-Wunsch: 1. Wahl:

Ersatzwahl:

---

Ort/Datum

---

Unterschrift