

Anmeldung zur Fortbildungsreihe „Gesund pflegen“

Bitte bis Mo., 28.08.2023 zurücksenden, faxen oder telefonisch melden, da wir zur Vorbereitung notwendiger persönlicher und technischer Assistenz etwas Vorlauf benötigen.

**E-Mail:** [johanna.knebel@vsbi-online.de](mailto:johanna.knebel@vsbi-online.de)

**Telefon:** 0178 2717713

**Fax:** 0361 - 74999064

Ich melde mich verbindlich für die folgenden Termine an:

- ~~Erfahrungsbericht: Pflegende Angehörige (Do., 26.09.2023)~~  
 Selbstfürsorge im Alltag und Berufsleben (Mi., 30.08.2023)  
 Selbsthilfe vs. Peer Beratung (Do., 02.11.2023)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Persönliche Bedarfe:**

Ich komme mit Assistenz:  ja  nein

Ich benötige folgende Unterstützung:

Ich benötige eine Übersetzung in Gebärdensprache:  ja  nein

Ich benötige eine Übersetzung in einfache Sprache und beim Verständnis von Inhalten:

ja  nein

Sonstige Bedarfe:

## Einverständniserklärung

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) der teilnehmenden Person. Die Anmeldedaten (Name und E-Mail-Adresse) dienen zur Führung einer Teilnehmer\*innen-Liste sowie zur Kontaktaufnahme bei Veränderungen zur Veranstaltung.

- Ich bin damit einverstanden.  
 Ich bin damit nicht einverstanden.

Für die Öffentlichkeits- und Pressearbeit des VSBI e.V. sind Bild- und Videoaufnahmen der Veranstaltung vorgesehen.

Ich bin mit der Aufnahme von Bildern und Videos von mir

- einverstanden.  
 nicht einverstanden.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

**Vereinsanschrift:**  
VSBI e.V.  
Sixtistr. 16a  
0814 32  
06217 Merseburg  
Tel.: 03461 441326  
Fax: 03461 441346  
E-Mail: [info@vsbi-online.de](mailto:info@vsbi-online.de)

**Vertretungsberechtigte Personen:**  
**Vorsitzender:**  
Roger Schmidtchen  
  
**Stellv. Vorsitzender:**  
Eberhard Stöpel  
  
[www.vsbi.eu](http://www.vsbi.eu)

**Vereinsregister:**  
Amtsgericht Stendal VR 22314  
  
**Finanzamt Merseburg:**  
Steuernummer: 112/142/01668  
Umsatzsteuer-ID: DE276664984

**Bankverbindung:**  
Saalesparkasse  
IBAN: DE37 8005 3762 0381  
  
BIC: NOLADE21HAL