



# FREIZEIT- UND BILDUNGSKLUB

Verein für Menschen mit einer Behinderung  
Region Thal-Gäu

[www.freizeit-bildungsklub.ch](http://www.freizeit-bildungsklub.ch)

## KURSANMELDUNG

Kurs \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Kurs \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Evt. Ersatzkurs \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

Bezugsperson während der Kurszeiten (Name, Adresse, Telefon, E-Mail)

\_\_\_\_\_

Korrespondenz zu Händen  Bezugsperson  Teilnehmer

Ich bin IV-berechtigt  Ja  Nein

Ich bin im Rollstuhl  Ja  Nein

Ich habe Diabetes  Ja  Nein

Ich habe Epilepsie  Ja  Nein

Besondere Hinweise für die Kursleiter

\_\_\_\_\_

Transport erwünscht  Ja  Nein

(nur bei entsprechender Kursausschreibung möglich, siehe Kursprogramm)

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