

Stadt Neuss
- Sozialamt –

41456 Neuss

Initiative „Neuss barrierefrei“

Verbindliche Anmeldung als Teilnehmer*in des Begehungsteams

Persönliche Angaben

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ausbildung / berufliche Tätigkeit / besondere Kenntnisse, Erfahrungen, Qualifikationen

Ich bin Mitglied / Vertreter*in des am Runden Tisch „Barrierefreiheit in Neuss“ teilnehmenden Verbandes, Vereins etc.:

persönlich von Behinderung betroffen ☐ nein ☐ ja, _____

Kontaktdaten

Anschrift: (Straße, Hausnr. PLZ, Ort)

E-Mail:

Telefon:

Arbeitsplatz

Privat

Mobil

Aus beruflichen, persönlichen oder sonstigen Gründen **stehe ich für Termine an folgenden Tagen / zu folgenden Zeiten grundsätzlich nicht zur Verfügung:**

Sonstige wichtige Hinweise:

Neuss, den _____

Unterschrift