

Verband für Inklusion und Teilhabe in Thüringen e.V.



Verband für Inklusion und Teilhabe in Thüringen e.V.
Büro Ostthüringen, Johannisstr. 4, 07545 Gera

Büro Ostthüringen:

Johannisstr. 4
07545 Gera
Tel.: 0365 733 27 233
Fax: 0365 733 272 35
eutb.ostthueringen@vitt-online.de

Anmeldung zur Veranstaltung am:

Thema:

Bitte zurücksenden, faxen oder telefonisch melden, da die Anzahl der Plätze im Tagungsraum begrenzt sind und wir zur Vorbereitung notwendiger persönlicher und technischer Assistenz etwas Vorlauf benötigen.

E-Mail: pommer.eutb-ostthueringen@vitt-online.de oder info@vitt-online.de

Telefon: 0365/ 733 27 233 oder 03447/ 835 41 105

Fax: 0365 / 733 272 35

Ich melde mich verbindlich für den Workshop am _____ an:

Name: _____

Vorname: _____

ggf. Organisation: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich komme mit Assistenz: ja nein

Vertretungsberechtigte Personen:

Vorsitzender:
Roger Schmidchen

Stellv. Vorsitzender:
Maik Nothnagel

Schatzmeister:
David Gothe

Vereinsregister:
Amtsgericht Erfurt VR 162970

Finanzamt Erfurt:
Steuernummer:
151/142/17333

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelthüringen
IBAN: DE36 8205 1000 0163 1061 50
BIC: HELADEF1WEM

Ich benötige folgende barrierefreie Angebote/angemessene Vorkehrungen:

Angebot in Gebärdensprache:

Unterstützung beim Verständnis der Inhalte:

Sonstige Bedarfe:

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) der teilnehmenden Person. Die Anmelde Daten (Name, ggf. Institution 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 VITT e.V. ggf. sind Bild- und Videoaufnahmen der Veranstaltung vorgesehen.

Ich bin mit der Aufnahme von Bildern und Videos von mir

einverstanden.

nicht einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift