



Bildungs- und Forschungsinstitut zum selbstbestimmten Leben Behinderter e.V.

**An Wissenschaft und Forschung teilhaben –  
informieren, qualifizieren, beteiligen**

**Workshop  
Teilhabe von Menschen mit Behinderung –  
was und wie wird da geforscht?**

**24. Januar 2020**

**Anmeldung bis 09. 01. 2020 an [anmeldung@bifos.de](mailto:anmeldung@bifos.de)**

---

**Anmeldeformular für den Workshop: „Teilhabe von Menschen mit Behinderung – was und wie wird da geforscht?“ in Berlin**

Bitte Rücksendung bis spätestens 09. Januar 2020 per E-Mail an [anmeldung@bifos.de](mailto:anmeldung@bifos.de) oder per Post an: Bildungs- und Forschungsinstitut zum selbstbestimmten Leben Behinderter e.V., Samuel-Beckett-Anlage 6, 34119 Kassel.

Hiermit melde ich mich verbindlich für den oben genannten Workshop im Projekt „An Wissenschaft und Forschung teilhaben – informieren, qualifizieren, beteiligen“ an. Die Veranstaltung findet am 24. Januar 2020 in den Räumlichkeiten des Sozialverbandes Deutschland in Berlin statt. Die Teilnahme ist kostenfrei. Eventuell entstehende Fahrt- und Übernachtungskosten müssen von den Teilnehmenden selbst getragen werden. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

---

Vorname, Name der/des Teilnehmenden

---

Adresse

---

ggf. Arbeitsstätte/Einrichtung/Institution und deren Adresse

---

E-Mail

Telefon

Samuel-Beckett-Anlage 6, 34119 Kassel, Tel: 0561 728853 40

E-Mail: [service@bifos.de](mailto:service@bifos.de) - Bankverbindung: Kasseler Sparkasse

IBAN: DE68 5205 0353 0001 0078 08 ★ SWWIFT-BIC: HELADEF1KAS



Bildungs- und Forschungsinstitut zum selbstbestimmten Leben Behinderter e.V.

**Welchen Unterstützungsbedarf haben Sie eventuell?**

- Ich benötige Gebärdensprachdolmetschung.  ja  nein
- Ich benötige Schriftmittlung.  ja  nein
- Ich bin Rollstuhlfahrer/-in.  ja  nein
- Ich bringe eine persönliche Assistenz mit.  ja  nein
- Ich bringe folgende Hilfsmittel selbst mit:

---

- Ich habe eine andere Behinderung/Einschränkung für die ich folgende Hilfsmittel benötige:

---

- Weitere Hinweise/Anmerkungen (z. B. Wunsch nach vegetarischem Essen):

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Anmeldung und Ihr Interesse!

Nach Erhalt des Anmeldeformulars erhalten Sie von uns eine Bestätigung Ihrer Teilnahme. Falls die maximale Teilnehmendenzahl zu dem Zeitpunkt schon erreicht sein sollte, informieren wir Sie darüber und können Sie ggf. auf die Warteliste setzen.

Samuel-Beckett-Anlage 6, 34119 Kassel, Tel: 0561 728853 40  
E-Mail: [service@bifos.de](mailto:service@bifos.de) - Bankverbindung: Kasseler Sparkasse  
IBAN: DE68 5205 0353 0001 0078 08 ★ SWWIFT-BIC: HELADEF1KAS