



Verbindliche Anmeldung:

Kochen in der WoVo

Hier finden Sie die Termine vom Angebot. Bitte kreuzen Sie die Termine an, an denen Sie teilnehmen wollen. Jeder Termin kostet 30 €. Wenn sich für einen Termin weniger als 5 Personen anmelden, fällt der Termin aus.

Termine:

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 12.03.2026 | 17:00 Uhr – 19:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 09.04.2026 | 17:00 Uhr – 19:30 Uhr |

Bitte kreuzen Sie die Termine an, an denen Sie teilnehmen wollen!

Bitte füllen Sie die folgenden Felder gut lesbar (in DRUCKBUCHSTABEN) aus!

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon/ Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	

Kontaktdaten der Eltern / der gesetzlichen Vertretung (Rechnungsanschrift):

Name, Vorname	
---------------	--

ggf. abweichende Adresse

Straße	
PLZ Ort	
Telefon/ Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------|
| Vereinsmitgliedschaft vorhanden: | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Pflegegrad: <input type="radio"/> kein <input type="radio"/> 1 oder 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 oder 5 |
| Rollstuhlfahrer*in: | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| 1:1 Begleitung benötigt: | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Genehmigung für die Veröffentlichung von Fotos: | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Wichtige Informationen:

(z.B. Allergien oder andere Erkrankungen, besonderer Unterstützungs- oder Pflegebedarf, besondere Ernährungsweisen und Unverträglichkeiten):

Anmelde- und Teilnahmebedingungen:

- Bis eine Woche vor Kursbeginn können Sie die Teilnahme am Kurs kostenlos absagen.
- Das Datum der Anmeldung entscheidet über die Teilnahme, falls sich zu viele Personen anmelden.
- Wenn Teilnehmende Schäden an Kleidung oder Eigentum verursachen, übernimmt der VKM e.V. Duisburg keine Haftung. Bitte achten Sie darauf, dass Schäden durch eine private Haftpflichtversicherung abgedeckt sind.
- Eine zusätzliche individuelle Assistenz wird, falls erforderlich, nur nach persönlicher Absprache eingesetzt und in Rechnung gestellt.

Ja, ich akzeptiere die Anmelde- und Teilnahmebedingungen.

Datum und Unterschrift _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgende Adresse:

Verein für Menschen mit Körper- und Mehrfachbehinderung Duisburg e.V.

Neuenhofstr. 61, 47055 Duisburg

Tel.: 0203-488 949 - 70

Fax: 0203-488 949 99

E-Mail: info@vkm-duisburg.de

www.vkm-duisburg.de