



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

### 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.	
<b>Termine:</b>	
<input type="checkbox"/> 12.03.2026	17:00 Uhr – 19:30 Uhr
<input type="checkbox"/> 09.04.2026	17:00 Uhr – 19:30 Uhr
<b>Bitte kreuzen Sie die Termine an, an denen Sie teilnehmen wollen!</b>	

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

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

**Kontakt Daten 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

E-Mail: [info@vkm-duisburg.de](mailto:info@vkm-duisburg.de)

Fax: 0203-488 949 99

[www.vkm-duisburg.de](http://www.vkm-duisburg.de)