

Resilienzabende

Wir freuen uns sehr dass Du dabei sein willst. Bitte fülle diesen Erfassungsbogen aus und sende/übergebe uns diesen. Die angegebenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke des Projektes gespeichert und verwendet.

Sonstiges: _____

Telefon : _____

Telefax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

E-Mail und Fax dürfen trotz Sicherheitsrisiken zur Überendung vertraulicher Dokumente genutzt werden?

Ja ()

Nein ()

Geschwister -Kind: _____

Adresse falls abweichend:

Wer füllt den Antrag aus :

() Kind () Mutter () Vater () Andere

Mitgliedschaft () Ja () Nein:

Ich möchte Mitglied werden:

- Bitte senden Sie mir den Antrag zu
- Ja
- Nein
- Mitgliedschaft Familie
- Mitgliedschaft Einzelperson nur für Alleinstehende

E - Mail _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Firma/ Organisation: _____

Straße/ Nr. _____

PLZ/Ort _____

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Empfehlung von Herr / Frau

über unsere Webseite

über Instagram

über Facebook

TikTok

Liebe Betroffene, Eltern, Vormünder:

Wir freuen uns sehr über die vielen Anfragen und versuchen stetig besser zu werden und noch mehr anbieten zu können. Es kostet uns sehr viel Zeit und Energie, diese Projekte möglich zu machen..... Wir alle sprechen ständig viele Menschen an und kämpfen darum, allen eine möglichst kostenlose Teilnahme zu ermöglichen. Das ist nicht immer einfach. Wisst Ihr jemanden der als Kooperationspartner oder Spender in Frage kommt, lasst es uns wissen. Ebenfalls freuen wir uns über eine Spende wenn Euch die Abende gefallen.

Wir wünschen uns, dass viele Jugendliche, Erwachsene teilnehmen.

Euere

Konstanze Klüglich

Gründer, Vorstand, Diversity Beauftragt und Inklusionsbotschafter der Rehab