



1. Bewerbung für die Mitarbeit im Behindertenbeirat

1.1 Persönliche Informationen

Name, Vorname:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon: Handy: Fax:		
E-Mail-Adresse:		

1.2 Informationen zur Behinderung

1.2.1 Ich habe eine anerkannte Behinderung

ja nein

1.2.2 Schwerbehindertenausweis vorhanden

ja nein

1.2.3 Grad der Behinderung

1.2.4 Art der Behinderung

- körperliche Behinderung
- geistige Behinderung/Lernbehinderung
- seelische Behinderung (psychische Erkrankungen)
- Hörschädigungen (Gehörlosigkeit oder Schwerhörigkeit)
- Sehschädigung (Blindheit oder Sehbehinderung)
- Lernbehinderung
- Sprachbehinderung
- Mehrfachbehinderung
- Sonstige Behinderung

1.3 Ich bin Mitarbeiter der Behindertenhilfe

Träger:

Anschrift:

Funktion:

1.4 Ich gehöre zu Eltern/Elternteilen bzw. anderen

Personensorgeberechtigten von Kindern mit

anerkannter Behinderung:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

1.5 Kurzprofil

Warum möchte ich mitarbeiten?

Wo liegen meine Stärken?

1.6 Sonstige Interessen und Erfahrungen

Brandenburg an der Havel, den

Unterschrift: