

## Meine Anschrift:

(Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen!)

Vorname

Name

Einrichtung

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

GNP-Geschäftsstelle  
Postfach 11 05  
36001 Fulda

## Anmeldung

Bitte Anmeldung mit vollständiger Absenderadresse per Fax an 06 61/9 01 96 92  
oder per Post an obige Adresse senden.

Hiermit melde ich mich zum Nachsorgekongress 2012 an und überweise den Kostenbeitrag auf folgendes Konto:

Empfänger: GNP e.V. | Nationalbank Essen | BLZ: 360 200 30 | Konto: 4 564 774

Verwendungszweck: Nachsorgekongress, Name, Vorname

- Betroffener, für mich ist die Teilnahme am Nachsorgekongress kostenlos.
- Angehöriger (Kosten 40,00 EUR)
- Praktiker der ambulanten Nachsorge (Kosten 100,00 EUR)
- Praktiker der stationären Nachsorge (Kosten 100,00 EUR)
- Vertreter eines Kostenträgers (Kosten 100,00 EUR)
- Vertreter eines Verbandes (Kosten 100,00 EUR)
- Vertreter der Gesundheitspolitik (Kosten 100,00 EUR)

Ich möchte an folgenden Workshops teilnehmen:

- Soziale Teilhabe – Wer hilft mir vor Ort? Wo erhalte ich konkrete Hilfestellung
- Sozialpolitische Forderungen – Implementierung eines eigenen Behindertenstatus für Menschen mit erworbenen Hirnschäden (MeH)
- Bedarf der Angehörigen von Menschen mit Schädelhirnverletzung
- Schule / Ausbildung von Kindern und Jugendlichen mit Schädelhirnverletzung

Das „Come Together“, findet am 1. März 2012 ab 18.00 Uhr statt. (20,00 EUR inkl. Büffet und zwei Getränke)

- am „Come Together“ nehme ich teil.  
Bitte überweisen Sie zusätzlich EUR 20,00 auf o. a. Konto (auch Betroffene).
- am „Come Together“ nehme ich nicht teil.

Datum

Unterschrift