

Ferienwochen – Anmeldeformular für Begleiter

Ich, Unterzeichnete/r, (Name, Vorname):

Adresse:

.....

Telefonnummer (Festnetz und Handy):

E-mail-Adresse:

Geburtsdatum:

(Mindestalter bei Beginn der Ferienwoche : 18 Jahre)

Möchte an der/den folgenden Ferienwoche/n teilnehmen: (* siehe Bemerkung unten)

.....

.....

.....

.....

Erfahrungen im Umgang mit Personen mit Autismus ?

.....

.....

.....

Habe schon an eine Ferienwoche teilgenommen:

Ja Nein

.....

Ich spreche die folgenden Sprachen:

.....

Unterschrift:

***Bemerkung:** Um teilnehmen zu können, benötigen wir **einmal im Jahr vor der ersten Teilnahme** eine **Kopie Ihres Personalausweises**, eine **Kopie Ihres Führerscheins** (falls Sie einen haben) und einen **Auszug aus Ihrem Strafregister** (Führungszeugnis Nr. 3, anzufragen bei Service du Casier Judiciaire, Cité Judiciaire, Plateau du Saint-Esprit - Bâtiment BC à L-2080 Luxembourg, tél 47.59.81-346 (für die Luxemburger), bei der Gemeindeverwaltung (für die Belgier) und für die Deutschen ein **Führungszeugnis** (vom Einwohnermeldeamt)).