

## Anmeldeformular

An  
AG Freizeit e.V.  
Am Erlengraben 12a  
35037 Marburg



### Anmeldung zur

### Männerrunde - Selbstbehauptungstraining für Jungen und Männer mit kognitiven Beeinträchtigungen in Marburg/Büdingen

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Selbstbehauptungstraining vom

- ☐ 20. – 22.03.2026      Anmeldung bis 15.02.2026 (MARBURG)  
☐ 27. – 29.11.2026      Anmeldung bis 25.10.2026 (BÜDINGEN)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Ich bin Rollstuhlfahrer ☐ (Hinweis: nur die Jugendherberge in Marburg ist barrierefrei)

Ich möchte ein Einzelzimmer ☐

Ich bringe einen eigenen ☐ oder ☐ Ich brauche einen Assistenten für  
Assistenten mit  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich möchte mit der ☐ oder ☐ Ich komme selbst nach  
AG Freizeit e.V. von Marburg  
Büdingen fahren (und zurück).  
Büdingen und von dort  
nach Hause.

Ich möchte vegetarisch ☐ oder vegan ☐ oder muslimisch ☐ essen.

Sonstige Anmerkungen/Wünsche: \_\_\_\_\_

Die Zahlungs- und Rücktrittsbedingungen sind mir bekannt.

Den Teilnahmebeitrag von € 470,-- pro Kurs werde ich nach Erhalt der Teilnahmebestätigung überweisen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

☐ ich benötige nach dem Wochenend-Workshop eine Bestätigung für die Pflegekasse für:

☐ Verhinderungspflege      ☐ Entlastungsleistungen (§45 a)