



„Ich bin dabei, gemeinsam etwas zu bewegen!“

**Deshalb bewerbe ich mich als Mitglied der Interessenvertretung
von Menschen mit Behinderungen in Arnsberg**

Persönliche Angaben für meine Bewerbung:

Bitte kreuzen Sie an, welche der folgenden Bedingungen auf Sie zutreffen:

- ☐ ich wohne in Arnsberg und habe eine Behinderung
- ☐ ich bin Angehörige/r eines Menschen mit Behinderung aus Arnsberg
- ☐ ich gehöre zu folgender Organisation, Verein oder (Selbsthilfegruppe-) Gruppe von Menschen mit Behinderung:
- ☐ ich möchte folgende Gruppe von Menschen mit Behinderungen vertreten (Angabe freiwillig)
- ☐ ich bin Vertreter/in folgenden Verbandes der freien Wohlfahrtspflege mit Sitz in Arnsberg:
- ☐ ich bin Bürger/in der Stadt Arnsberg und möchte mich für die Belange von Menschen mit Behinderung engagieren

(Mehrfachnennungen möglich)

Persönliche Daten:

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer (freiwillig)	
Mailanschrift	

Ich bewerbe mich weil...
(10 bis maximal 15 Zeilen)

Datenschutz

- ☐ **Die Informationen zu Datenverarbeitungen nach Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) im Rahmen der Bewerbung und Mitwirkung bei der Interessenvertretung habe ich zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten entsprechend zu.**

Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber der Stadt Arnsberg im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Arnsberg, den _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie den Anmeldebogen an mich zurück. Gerne auch per Mail:

s.bierwagen@arnsberg.de

**per Post:
Fachstelle Behindertenhilfe
Stefanie Bierwagen
Dicke Hecke 40
59755 Arnsberg**

Wenn Sie Fragen haben, melden Sie sich gerne unter 02932-201-1309.