

## Teilnahmeanfrage von Menschen mit Behinderung: DUOday 2020 am 19.11.2020

### 1. Kontaktdaten Teilnehmer

Name, Vorname:

Alter:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

### 2. Kontaktdaten Ansprechpartner / Institution

Name, Vorname:

Institution:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

### 3. Wie haben Sie von dem DUODAY erfahren?

### 4. Welche berufliche Tätigkeit möchten Sie am DUOday näher kennenlernen?

### 5. Verfügen Sie bereits über Vorkenntnisse, berufliche Erfahrungen ...?

### 6. Interessiert Sie ein bestimmter Betrieb bzw. eine bestimmte Branche?

**7. Wie mobil sind Sie?**

z.B. PKW vorhanden, Öffentlicher Nahverkehr erreichbar...

**8. In welchem Bereich haben Sie einen Unterstützungsbedarf? Art der Behinderung?**

**9. Bringen Sie eine Person mit, die Sie an diesem Tag unterstützen soll? Assistenz?**

**10. Haben Sie zeitliche Einschränkungen am DUOday?**

**11. Was sollten wir bei der Akquise für Sie noch unbedingt beachten?**

Bitte diesen Bogen ausfüllen und zurücksenden an

**Doris Feindt**, Fachstelle Behindertenhilfe [d.feindt@arnsberg.de](mailto:d.feindt@arnsberg.de)

oder **Karin Görtz-Brose**, Handwerkskammer Südwestfalen [karin.goertz-brose@hwk-swf.de](mailto:karin.goertz-brose@hwk-swf.de)

Anmeldeschluss: 15. Oktober 2020

Für weitere Auskünfte und Rückfragen wenden Sie sich bitte an oben genannte Personen.

**Hinweis zum Datenschutz:**

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Organisation und Durchführung des DUOday verwendet. Mit der Weitergabe Ihrer Daten an den Teilnehmer (Tandem-Partner) erklären Sie sich hiermit einverstanden. Ihre Daten werden nach der Durchführung und Auswertung des DUOday spätestens am 31.12.2020 wieder gelöscht.