

Berufungsvorschlag

für die Berufung zum Inklusionsbeirat der Stadt Dillingen/Saar
im Zeitraum 2018 – 2024

Vorschlagende Person:

Familiennamen, Vorname, ggf. Institution

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon, Email

Zur Berufung zum Inklusionsbeirat der Stadt Dillingen/Saar schlage ich vor folgende Person/Verband/Verein vor:

Familiennamen, Vorname, ggf. Institution

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Die Bewerberin/der Bewerber wird für folgende Kategorie vorgeschlagen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> Körperliche Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Hörbehinderung | <input type="checkbox"/> Sehbehinderung |
| <input type="checkbox"/> Seelische/psychische Behinderung | <input type="checkbox"/> Vertreterin Vereine/Verbände |

Dem Berufungsvorschlag ist die Zustimmungserklärung der Bewerberin/des
Bewerbers beigefügt.

Dillingen/Saar, den _____

Unterschrift