

An die
Landeshauptstadt Stuttgart
Die Beauftragte für die Belange von Menschen mit Behinderung
Geschäftsstelle
Marktplatz 1
70173 Stuttgart

Beirat für Menschen mit Behinderung - Interessensbekundungsbogen für sachkundige Mitglieder

A. Persönliche Angaben

Zuname, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon

E-Mail

B. Interesse, Motivation und Vernetzung

Welche Interessengruppe möchten Sie im Beirat für Menschen mit Behinderung vertreten?
Bitte ankreuzen (Mehrfachauswahl ist möglich):

- Menschen mit Gehbehinderung bzw. Mobilitätseinschränkung
- Menschen mit körperlicher Behinderung
- Menschen mit Behinderung aufgrund chronischer Krankheit
- Menschen mit psychischer Beeinträchtigung
- Menschen mit geistiger oder mehrfacher Behinderung
- Menschen mit Sehbehinderung
- Menschen mit Blindheit
- Menschen mit Hörbehinderung (schwerhörig)
- Menschen mit Hörbehinderung (gehörlos)
- Menschen mit Taubblindheit
- Menschen mit Sprachbehinderung
- Menschen mit Anfallsleiden
- Menschen mit Autismus
- Menschen mit einem Kind oder einer/einem Jugendlichen mit Behinderung
- Angehörige der Menschen, die wegen ihrer Behinderung in einer stationären Wohnform leben und nicht für sich selbst sprechen können
- Menschen mit Erfahrung in der Behindertenarbeit

Was ist Ihre Motivation, mit der Sie sich als sachkundiges Mitglied engagieren möchten?
Beschreiben Sie bitte in mehreren Sätzen, was Sie in Ihrem Vorhaben antreibt.

Wie sind Sie bezüglich der Interessengruppe, die Sie vertreten möchten, vernetzt?
Wie erfahren andere von dem, was Sie im Beirat hören? Wie bekommen Sie Informationen,
was die Interessengruppe (die Sie vertreten) zu einer Sache denkt oder wünscht?

C. Sonstige Anmerkungen

D. Abschlusserklärung

- Ihnen ist bekannt, dass die erhobenen Daten für die Bearbeitung des Bogens benötigt werden. Mit untenstehender Unterschrift wird die Einwilligung in die Verarbeitung der Daten dieses Bogens, insbesondere das Speichern und Nutzen der erhobenen Daten zum Zweck der Interessensbekundung für sachkundige Mitglieder des Beirats für Menschen mit Behinderung gegeben.

Ort, Datum

Unterschrift