



Einverständniserklärung Emailverteiler

Ich bin damit einverstanden in die Datenbank des Kursangebotes Düren und Aachen aufgenommen zu werden.

Ich werde regelmäßig über aktuelle Kursangebote per Email informiert. Ich bin darüber informiert, dass ich mich jederzeit über oben angegebene Adressen oder Email aus der Datenbank streichen lassen kann.

Name	Adresse	Telefonnummer	Email

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Damit ich nur Angebote erhalte, die für mich interessant sind, ordnen Sie mich bitte folgender **Zielgruppe** zu:

<input type="checkbox"/>	Schüler: Ich bin _____ Jahre alt. Ich bin _____ (blind, sehbehindert).
<input type="checkbox"/>	Eltern: Mein Kind ist _____ Jahre alt. Mein Kind ist _____ (blind, sehbehindert, mehrfachbehindert).
<input type="checkbox"/>	Lehrer an Förderschulen Sehen: _____ (FF / Primar / Sek I)
<input type="checkbox"/>	Lehrer an Regelschulen: _____ (Primar / Sek I / Sek II)
<input type="checkbox"/>	Lehrer an anderen Förderschulen: _____ (KME / GG / HK / ...)
<input type="checkbox"/>	Erzieher
<input type="checkbox"/>	Therapeuten _____ (Physio, Logo, Ergo, ...)
<input type="checkbox"/>	Schulbegleiter: Das Kind ist _____ (blind, ...)
<input type="checkbox"/>	sonstige: _____

Bitte schicken oder faxen Sie die **Einverständniserklärung** an die LVR-Louis-BrailleSchule Düren.