

An die
Aktionsgemeinschaft für Behinderte in Ratingen e.V.
z. Hd. Vorsitzende Karin Keune
August-Wendel-Str. 120
40880 Ratingen

Beirat für Menschen mit Behinderung Interessensbekundungsbogen für sachkundige Mitglieder

A. Persönliche Angaben

Name, Vorname
Geburtsdatum
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort
Telefonnummer(n)
E-Mail-Adresse

B. Interesse, Motivation und Vernetzung

Welche Interessengruppe möchten Sie im Beirat für Menschen mit Behinderung vertreten? Bitte markieren (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 Autismus
- Menschen, die Angehörige von Kindern oder Jugendlichen mit Behinderungen sind
- Menschen, die Angehörige von Erwachsenen mit Behinderung sind, die nicht für sich selbst sprechen können und ggf. in einer besonderen Wohnform wohnen

Was möchten Sie für Menschen mit Behinderungen in Ratingen verbessern?
Beschreiben Sie bitte für welche Anliegen / Themen Sie sich einsetzen wollen:

Wie sind sie bezüglich der Interessengruppe, die Sie vertreten möchten, vernetzt?
Kreuzen Sie an und schreiben Sie Feld daneben.

Selbsthilfegruppe:

Verein:

Organisation

Anderes:

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 Mitteilungen

D. Abschlusserklärungen

1. Die [Satzung des Beirats für Menschen mit Behinderungen der Stadt Ratingen](#) habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Satzung bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

2. Ich bin einverstanden mit der satzungsgemäßen Aufgabe der Aktionsgemeinschaft: Sie besteht darin die Vorschlagsliste zu erstellen und dem Stadtrat zur Verfügung zu stellen.

einverstanden

nicht einverstanden

3. Ich erkläre mich zur Zusammenarbeit mit der Stadt Ratingen, dem Stadtrat und seinen Ausschüssen und der Aktionsgemeinschaft bereit.

einverstanden

nicht einverstanden

Ein Bild (Passfoto) füge ich bei

Ein Bild (Passfoto) von mir wird als Datei übersandt

Kopie des Schwerbehindertenausweises oder Feststellungsbescheides füge ich bei.

E. Datenschutzerklärung

Mir ist bekannt, dass meine Zustimmung für die weitere Bearbeitung meiner Interessenbekundung erforderlich ist. Mit meiner Unterschrift erteile ich meine Einwilligung in die Speicherung und Nutzung der erhobenen Daten

- zum Zweck der Interessensbekundung für sachkundige Mitglieder des Beirats für Menschen mit Behinderung
- zur Erstellung einer Vorschlagsliste
- um mir Informations- und Einladungsschreiben zukommen zu lassen
- der Übermittlung von Namen, Anschrift, Geburtsdatum und Vorliegen einer Schwerbehinderung an den Behindertenkoordinator der Stadt Ratingen
- Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ratingen, den

persönliche Unterschrift, Vor- und Zuname

Bitte drucken Sie das Formular aus und unterschreiben Sie persönlich