



Bewerbungsformular zur Mitarbeit im Inklusionsbeirat

Ich habe Interesse, mich im Inklusionsbeirat zu engagieren.

persönliche Daten:

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum: ____ ____ ____

E-Mail: _____

Mein Bezug zur Inklusionsarbeit in Wipperfürth:

Ich bin selbst

- ☐ Mensch mit Behinderung
- ☐ Angehörige/r
- ☐ Interessierte Person ohne eigene Behinderung
- ☐ Vertreter einer Organisation bzw. Einrichtung (bitte angeben):

Bitte senden Sie das Formular bis zum 10.10.2025 an die

Hansestadt Wipperfürth
z. Hd. Frau Susanne Berger
Marktplatz 1
51688 Wipperfürth

oder per Mail an:

susanne.berger@wipperfuerth.de

Wir laden Sie dann zu einem ersten Treffen ein.

Vielen Dank.