

**Leben mit Assistenz  
Kursreihe im Herbst 2018/Winter 2019**

**Anmeldung für Erwachsene mit cerebralen Bewegungsbehinderungen  
zum Kurs "Leben mit Assistenz" im Herbst 2018/Winter 2019**

Themen

- 26.10.2018 Voraussetzungen und Verfahren um persönliche Assistenz in Anspruch nehmen zu können. Wer kann mir dabei behilflich sein?  
Referentin: Frau Sandra Wyss, (Procap Luzern)
- 30.11.2018 Wie stelle ich ein Assistenzteam zusammen? Was muss ich alles organisieren und welche Formalitäten müssen erledigt werden  
Referentin: Frau Jennifer Zuber (Verein leben wie du und ich)
- 14.12.2018 Führungsqualitäten entwickeln, Konfliktmanagement, Umgang mit Machtgefüge  
Referentin: Frau Claudine Wyss
- 18.01.2019 Versicherungen, Steuern und mehr  
Referentin: Frau Iris Knuchel (Pro Infirmis)

Bitte teilen Sie uns mit, falls Sie nicht an allen Daten teilnehmen können. Bitte beachten Sie, dass die Teilnehmeranzahl beschränkt ist und die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt werden.

Ort

Procap  
Frohburgstrasse 4  
4600 Olten



Programm

- 15.00 Uhr Referentenvortrag  
15.30-17.00 Uhr Fragenrunde mit der Referentin  
17.00-19.00 Uhr Gemütliches Beisammensein bei Snacks und informeller Austausch.

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Kanton \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Ich beziehe  IV  AHV  nichts

Ich bin Rollstuhlfahrerin / Rollstuhlfahrer

Ich habe eine Mehrfachbehinderung

Ja  Nein

Ich bringe meine eigene Begleitperson:  
Name : \_\_\_\_\_

Ich benötige Assistenz  
Während der Kurs:  Geringe Unterstützung  Viel Zeit einrechnen  
(Name | Vorname)

Selbst Betroffen  Angehörige Person

Fachperson/Interessiert  Begleitperson

Ich bin \_\_\_\_\_

Ich habe besondere Bedürfnisse, die zu berücksichtigen sind: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und E-Mail-Adresse an die anderen Tagungsteilnehmenden weitergegeben werden.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Angaben an das BSV weitergegeben werden. Diese Zustimmung ist zwingend, da wir die Tagung über das BSV abrechnen und diese Daten weitergeben müssen.

**Die Anmeldung ist verbindlich.** Einsenden bis am 10.10.2018 an:  
Vereinigung Cerebral Schweiz, Zuchwilerstrasse 43, 4500 Solothurn  
T 032 622 22 21, info@vereinigung-cerebral.ch