

Zurück an

Landratsamt München
Referat 3.1
Joseph-Wild-Straße 20
81829 München

Per **E-Mail** an: inklusion@lra-m.bayern.de

Anmeldung

zur Erstveranstaltung für die Region 6

Ich möchte an der Veranstaltung am **05.06.2024 von 12:30 - 17:00 Uhr** teilnehmen.

Name, Vorname: _____

Einrichtung/Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich brauche folgende Unterstützung:

- Ich komme im Rollstuhl.
- Ich komme mit Assistenz.
- Ich habe Bedarf an Deutscher Gebärdensprache.
- Ich benötige eine Induktionsanlage.
- Sonstiges _____