

*kunst***BEWEGT**

15.-18. Juli 2024

Anmeldeformular

Name der Einrichtung/Gruppe:

Kontaktdaten Ansprechpartner*in:

Name, Vorname:

Art der Einrichtung (z.B. Seniorenheim):

E-Mail:

Telefon:

Anschrift der Einrichtung:

Eine Teilnahme an kunstBEWEGT wäre für uns zu folgenden Terminen möglich (bitte jeweils Wunsch-Uhrzeit angeben):

Die gemeinsame Teilnahme mit einer anderen Gruppe kommt für uns in Frage:

Ja

Nein

Montag, 15.7.2024:

Nachmittag

Dienstag, 16.7.2024:

Vormittag

Nachmittag

Mittwoch, 17.7.2024:

Vormittag

Nachmittag

Donnerstag, 18.7.2024:

Vormittag

Gibt es besondere Herausforderungen, die beachtet werden müssen (z.B. Bewegungseinschränkungen, Psychische Einschränkungen, etc.):

Voraussichtliche Anzahl an Teilnehmenden:

Formular senden