INFORMATIONEN ZUM FAMILIENUNTERSTÜTZENDEN DIENST (FUD)

..... | .....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
vollständige Adresse, gegebenenfalls Wohngruppe

.....

..... | .....
Telefon E-Mail

☐ **Ich bin interessiert am Familienunterstützenden Dienst (FuD).**
Senden Sie mir bitte per E-Mail (bevorzugt)
oder Post den Interessent*enbogen:

- ☐ Für mich selbst
- ☐ Für meine Tochter/meinen Sohn
- ☐ Für eine andere Person

Die Begleitung soll wie folgt stattfinden:

- ☐ regelmäßig
- ☐ nach Absprache

☐ Sonstiges: .....

.....

Die **Datenschutzerklärung** konnte ich zur Kenntnis nehmen und kann Veranstaltungshinweisen per Post und E-Mail jederzeit widersprechen.

.....
Datum **rechtsverbindliche Unterschrift**

Bitte unterschrieben zurück an: Arbeitskreis Behinderte an der Christuskirche, Maienstr. 2, 79102 Freiburg oder faxen: 0761 - 767 727 8 oder E-Mail: abc.freiburg@diakonie.ekiba.de