



## Anmelde-Unterlagen



# Frauen-Beauftragte in Wohn-Einrichtungen für Menschen mit Beeinträchtigung im Land Brandenburg



Liebe Frauen,

wir freuen uns sehr auf Ihre Anmeldung zu den Schulungen für Frauen-Beauftragte in Wohn-Einrichtungen.



Wir sind zwei Frauen, die das Projekt leiten.

Wir heißen Meike Johannink und Regine Lehmann.

Wir arbeiten mit einer anderen Frau zusammen.

Die Frau heißt Cindy Januschek.

Cindy Januschek ist Frauen-Beauftragte

in unserer Wohn-Einrichtung in Michendorf.



Die Ausbildung geht bis Ende 2024.

Es sind insgesamt 6 Ausbildungs-Tage geplant.



Dafür brauchen wir von Ihnen einige Informationen.  
Bitte füllen Sie den Anmelde-Bogen aus.



**Schicken Sie uns den Anmelde-Bogen bis zum 31. August 2023 zu.**

**Mit der Post:**

Haus St. Norbert  
z.Hd. Frau Meike Johannink  
Langerwischer Straße 27  
14552 Michendorf



**E-Mail:** [frauenbeauftragte.brandenburg@deutscher-orden.de](mailto:frauenbeauftragte.brandenburg@deutscher-orden.de)

Haben Sie noch Fragen zu der Schulung?  
Wir sind für Sie da.



So erreichen Sie uns:

**Regine Lehmann**

Tel.: 03 32 05 - 58 – 50 6  
01 51 - 72 02 92 95



**Meike Johannink**

Tel.: 01 73 - 51 15 49 9  
01 73 - 21 53 18 2

Email: [Frauenbeauftragte.Brandenburg@deutscher-orden.de](mailto:Frauenbeauftragte.Brandenburg@deutscher-orden.de)

Wir freuen uns auf Sie

Ihr Schulungs-Team

Meike Johannink, Regine Lehmann, Cindy Januschek

Haus St. Norbert  
z.Hd. Frau Johannink / Frau Lehmann  
Langerwischer Str. 27

14552 Michendorf

## Anmelde-Bogen

**Ich melde mich zur Schulung für Frauen-Beauftragte an:**

**Ich werde Frauen-Beauftragte**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse der Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte schreiben Sie uns eine Telefon-Nummer auf.

Damit wir Sie erreichen können:

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

Falls möglich

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Diese Infos brauchen wir noch von Ihnen:**

**Bitte ankreuzen:**

- Ich bin Rollstuhl-Fahrerin.



**Essen**

- Ich esse kein Fleisch.



**Ich benötige Assistenz:**

---

---

---

**Ich werde Vertrauens-Person für die Frauen-Beauftragte**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse der Einrichtung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Diese Infos brauchen wir noch von Ihnen:**

**Bitte ankreuzen.**

Ich bin Rollstuhl-Fahrerin.



### **Essen**

Ich esse kein Fleisch.



### **So bekommen Sie Ihre Fahrtkosten zurück:**

Wir bezahlen Ihre Fahrt-Kosten.

Dazu bekommen Sie am Schulungs-Tag ein Formular von uns.

Das können wir Ihnen erstatten:

Für die Auto-Fahrer:

Für jeden **gefahrenen Kilometer erstatten wir 0,20 Euro.**

Wir können maximal 150 Euro pro Fahrt erstatten.

Für die Bahn-Fahrer:

Bitte kaufen Sie die **Fahr-Karte für die 2. Klasse** so früh wie möglich.

Dann bekommen Sie noch einen **Spar-Preis.**

Dann ist die Fahr-Karte billiger.

Wir können Ihnen den Fahrpreis nur für die 2. Klasse erstatten.