

# Anmeldung

## „Autismus Online-Treffen (Südbaden)“

\*Name, Vorname: \_\_\_\_\_

\*Email: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weitere persönliche Angaben (zur Orientierung der Organisatoren):

Anzahl Kinder insgesamt: \_\_\_\_\_ davon mit Autismus: \_\_\_\_\_

Name des/der Kindes mit Autismus: \_\_\_\_\_

Jahrgang des/der Kindes/Kinder mit Autismus : \_\_\_\_\_

Art der Diagnose:

- Asperger
- Atypischer Autismus
- Hochfunktionaler Autismus
- Frühkindlicher Autismus

Weitere Diagnosen: \_\_\_\_\_

Sonstige Kommentare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

\* Ich bin damit einverstanden, dass meine Email-Adresse in einem SHG-Email-Verteiler aufgenommen wird.

\*Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\*Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nur mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.