

Hiermit bewerbe ich mich für den Schichtwechsel:

### Meine Informationen:

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

Abteilung/FAB: \_\_\_\_\_

Standort: \_\_\_\_\_

Ich bin Rollstuhl-Fahrer\*in (j/n):

Ich brauche:

- ganztägige Unterstützung       einen Fahr-Dienst       eine Weg-Begleitung

### Meine Interessen zum Schichtwechsel:

Mein 1. Wunsch: \_\_\_\_\_

Mein 2. Wunsch: \_\_\_\_\_

Mich interessiert auch:

Ich möchte auch an anderen Veranstaltungen zum Schichtwechsel teilnehmen:

Ich möchte unsere Gäste in der Werkstatt beim Arbeiten begleiten: