

# Vorstellung der Kandidaten und Kandidatinnen

für die Wahl vom Beirat der Menschen mit Behinderung

oder psychischer Erkrankung im BeB

<b>Vorname/ Name</b>	
<b>Adresse</b> Straße/ PLZ/ Ort	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Behinderung/ Einschränkung</b> <i>(bitte ankreuzen)</i>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Körperliche Behinderung</li><li><input type="radio"/> Seh-Behinderung</li><li><input type="radio"/> Blind</li><li><input type="radio"/> Hör-Behinderung</li><li><input type="radio"/> Gehörlos</li><li><input type="radio"/> Lern-Schwierigkeiten</li><li><input type="radio"/> Psychische Erkrankung</li><li><input type="radio"/> Chronische Erkrankung</li></ul>
<b>Beruf/ Tätigkeit</b>	
<b>Erfahrungen in einem Vertretungs-Gremium</b> <i>(zum Beispiel: Werkstatt-Rat Bewohner-Beirat, Frauenbeauftragte, etc.)</i> <b>Wo/ in welcher Einrichtung?</b> <b>Seit wann?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ich habe noch <b>nicht</b> in einem Beirat gearbeitet.</li><li><input type="radio"/> In diesem Beirat arbeite ich mit:</li></ul>
<b>Warum wollen Sie im <a href="#">BeB</a>-Beirat mitarbeiten?</b>	

Ihre Antworten stellen wir als Präsentation für die Wahl zusammen.  
*Sie können die Antworten auch auf ein eigenes Blatt schreiben.*

1. Diese Themen sind mir wichtig.
2. Dafür will ich mich im BeB- Beirat für ganz Deutschland einsetzen.
3. Das kann ich gut.

#### **Einverständniserklärung und Datenschutz**

- ✓ Ja. Ich will Kandidat oder Kandidatin für den **BeB**-Beirat sein. Ich will bei der Wahl mit-machen.
- ✓ Ja. Ich kenne die Aufgaben vom **BeB**-Beirat
- ✓ Ja. Ich will 4 Jahre im Beirat mit-arbeiten.  
Von November 2023 bis November 2027.
- ✓ Ja. Eine Mitglieds-Einrichtung vom **BeB**  
unterstützt mich.  
Ich bekomme die Assistenz die ich brauche.
- ✓ Ja. Ich unterstütze die Ziele vom **BeB**.
- ✓ Falls Sie eine gesetzliche Betreuung haben:  
Ja. Die gesetzliche Betreuung ist einverstanden.
- ✓ Ja. Ich schicke ein Foto von mir.
- ✓ Ja. Der **BeB** darf Infos über mich speichern.  
Der **BeB** darf anderen sagen, dass ich bei der Wahl als Kandidat mit-mache.  
Er darf die Infos über mich weiter-geben.  
Und mein Foto verschicken.

**Ort/ Datum**

**Unterschrift**