



## WAS IST DER INKLUSIONSBEIRAT?

Der Inklusionsbeirat vertritt die Interessen von Menschen mit Behinderungen in der Kommunalpolitik. Der Beirat wurde vom Ausschuss für Soziales, Familie, Senioren und Arbeit in geheimer Wahl für die Wahlperiode bis 2030 gewählt. Aktuell sind im Inklusionsbeirat noch fünf Plätze zu besetzen.

Der Beirat beschäftigt sich mit Themen, die für Menschen mit Behinderung wichtig sind und bringt Ideen und Vorschläge in die Politik ein.

## WIR SUCHEN MENSCHEN, DIE...

- Lust haben, sich ehrenamtlich, gemeinsam mit anderen, für gute Lebensbedingungen von Menschen mit und ohne Behinderungen in Emsdetten einzusetzen.
- Interesse haben, sich zu engagieren und aktiv mitzuarbeiten.
- Grundkenntnisse im Umgang mit digitalen Medien besitzen (E-Mail, Handy, WhatsApp).

Die Stadtverwaltung unterstützt die Beiratsarbeit durch eine feste Ansprechperson im Rathaus sowie durch Räume für die Sitzungen.

## WER KANN SICH BEWERBEN?

- Menschen, die mindestens 16 Jahre alt sind und ihren Wohnsitz in Emsdetten haben,
- und entweder selbst mit einer Behinderung leben oder nahe Angehörige (Elternteil, Kind, Geschwister) oder (Ehe-)Partner mit Behinderung haben oder hatten.

## WER KANN NICHT GEWÄHLT WERDEN?

- Hauptamtliche Funktionsträgerinnen bzw. Funktionsträger von Organisationen, Verbänden und Vereinen der Arbeit für Menschen mit Behinderungen
- Mitglieder des Rates und der städtischen Ausschüsse
- Mitarbeitende der Stadtverwaltung, wenn ein Interessenkonflikt von Amt und Mandat besteht

Weitere Details finden Sie unter:

[www.emsdetten.de/beiräte](http://www.emsdetten.de/beiräte). Sollten Sie unsicher sein, ob Sie die Voraussetzungen erfüllen, nehmen Sie gerne Kontakt zu uns auf.

## BEWERBUNGSFORMULAR für den Inklusionsbeirat

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Festnetz

\_\_\_\_\_ Mobil

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Eigene Behinderung  
 Als Angehörige bzw. Angehöriger von

\_\_\_\_\_

### Art der Behinderung:

Damit verschiedene Behinderungsformen im Beirat vertreten sind, bitten wir Sie um eine Angabe zur Art der Behinderung (bei Angehörigen: Angaben zur Person mit Behinderung).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Kompetenzen, Interessen und Fähigkeiten:

(z.B. aus Beruf, Ehrenamt; Familie, Kindererziehung, Hobbys...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

