

Anlauf- und Beratungsstelle

der Stiftung Anerkennung

und Hilfe

Darßer Straße 103

Aufgang A, 2. Etage

13051 Berlin

**Zuständigkeit: A - K**

Tel. +49 30 92 90 34-54/53

Fax +49 30 92 90 34-28

E-Mail: aub@ejf.de



Anlauf- und Beratungsstelle der Stiftung Anerkennung

und Hilfe

Helene-Weigel-Platz 13

12681 Berlin-Marzahn

**Zuständigkeit: L - Z**

Tel. +49 30 755 4912-71/72

Fax +49 30 755 491 2/75

E-Mail: anerkennung-hilfe-berlin@lebenshilfe-berlin.de

Formular zur Anmeldung Stiftung Anerkennung und Hilfe

Senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen bitte spätestens bis zum 31.12.2020 per Post/ Fax oder E-Mail an die zuständige Beratungsstelle. Wir werden uns dann mit Ihnen in Verbindung setzen.

|  |
| --- |
| **Antragsteller/in:** |
| **Vorname:**      | **Nachname:**      |
| **Geburtsdatum:**      | **Geburtsname:**      |
| **Wohnanschrift:**      | **Telefon:**      |
| **Fax:**      | **Mail:**      |
| **Datum:**      | **Unterschrift:** |
|  |  |
| **Benötigen Sie in der Beratungssituation einen Gebärdendolmetscher?** | **Ja**  [ ]   **Nein**  [ ]  |
| **Organisation des Gebärdendolmetschers durch Beratungsstelle?** | **Ja**  [ ]   **Nein**  [ ]  |
|  |  |
| **Gesetzliche Betreuung:** | **Ja**  [ ]   **Nein**  [ ]  |
| **Vorname:**      | **Nachname:**      |
| **Adresse:**      | **Telefon:**      |
| **Fax:**      | **Mail:**      |
| **Datum:**      | **Unterschrift:** |
| **Unterbringung als Kind oder/ und Jugendliche/er (Einrichtung und Zeitraum)** |
|       |

**Hinweise zu Belegunterlagen für Beratungsgespräche**

* Bringen Sie bitte Ihre Belegunterlagen zum Termin mit!
* Falls nicht vorhanden, unterstützen wir Sie gern!

**Belegunterlagen können zum Beispiel sein:**

* Originale oder Kopien von Akten/ Dokumenten
* Bescheinigung der Einrichtung über die Unterbringungszeit
* Epikrisen, Arztberichte aus der damaligen Zeit
* Briefe, Postkarten an oder von Angehörigen
* Zeugnisse, Schulbescheinigungen
* Fotos aus der Zeit mit Hinweisen zur Unterbringung im Internat, Behinderteneinrichtung
* Schriftliche Aussagen von bezeugenden Personen
* Eventuell Auszug aus dem erweitertem Melderegister
* Lebenslauf (bei Bedarf von Angehörigen erstellt)
* Eigene biografische Aufzeichnungen

**Einwilligungserklärung Datenerhebung, Datenverarbeitung und Widerrufsbelehrung**

Ich willige aus freier Entscheidung in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten gemäß Art. 6 Abs. 1a) und 9 Abs. 2 a) EU-DSGVO, die zum Zweck der Durchführung von Beratungsleistungen erforderlich sind, ein.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Einwilligung jederzeit für die Zukunft teilweise oder ganz widerrufen kann. Die Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum und der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, bei den beteiligten Stellen oder Personen Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu verlangen, ggf. kann ich deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung veranlassen.

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

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/ in Unterschrift Rechtliche/r Betreuer/ in