

Formular zur Anmeldung Stiftung Anerkennung und Hilfe

Senden Sie den ausgefüllten Anmeldebogen bitte spätestens bis zum 30.06.2021 per Post/ Fax oder E-Mail an die zuständige Beratungsstelle. Wir werden uns dann mit Ihnen in Verbindung setzen.

Antragsteller/in:		Anlauf- und Bei
Vorname:	Nachname:	der Stiftung An und Hilfe
Geburtsdatum:	Geburtsname:	Helene-Weigel- 12681 Berlin-M
Wohnanschrift:	Telefon:	Zuständigkeit Tel. +49 30 75: 71/72 Fax +49 30 75:
Fax:	Mail:	E-Mail: anerker berlin@lebensh
Datum:	Unterschrift:	
Benötigen Sie in der Beratungssituation einen Gebärdendolmetscher?	Ja Nein 🗌	
Organisation des Gebärdendolmetschers durch Beratungsstelle?	Ja Nein 🗌	Anlauf- und Bei der Stiftung An
		und Hilfe
Gesetzliche Betreuung:	Ja Nein 🗌	Darßer Straße : Aufgang A, 2. E 13051 Berlin
Vorname:	Nachname:	Zuständigkeit
		Tel. +49 30 92 Fax +49 30 92
Adresse:	Telefon:	E-Mail: aub@ej
Fax:	Mail:	
Datum:	Unterschrift:	
Unterbringung als Kind oder/ und Zeitraum)	und Jugendliche/er (Einrichtung	



ratungsstelle erkennung

larzahn

: L - Z

5 4912-5 491 2/75

nnung-hilfe-ilfe-berlin.de



ratungsstelle erkennung

103 tage

: A - K

90 34-54/53 90 34-28

f.de



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