



## Formular Kontaktaufnahme mit ambulanten Anbietenden

Wenn Sie einen SEBE-Voucher erhalten haben, können Sie sich bei einem ambulanten Anbietenden melden. Sie können dieses Formular ausfüllen und dem Anbietenden senden.

### Meine persönlichen Angaben

Vorname:

Name:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Ich habe eine Beistandsperson:

Ja

Nein

Wenn ja: Name und Adresse der Beistandsperson:

Bitte nehmen Sie Kontakt auf mit:

Mir

Beistandsperson

Andere Kontaktperson (Name und E-Mail oder Telefonnummer):

### Begleitung und Betreuung

Ich möchte folgende Voucher bei Ihnen einlösen:

Alltag und Privatleben:

Stunden pro Monat

Freizeit und Gesellschaft:

Stunden pro Monat

Zukunft und Veränderung:

Stunden pro Monat

Nachtpikett



Ich habe Anspruch auf Zusatzstunden:

Ja

Nein

Ich möchte Begleitung zu folgenden Tageszeiten:

Tagsüber (Montag bis Freitag)

Abends (Montag bis Freitag)

Wochenende

Nachtpikett

Ich möchte die Begleitung erhalten ab:

Meine Begleitpersonen sollten sich mit folgenden Behinderungen auskennen:

Körperliche Behinderung

Kognitive Behinderung

Psychische Behinderung

Autismus-Spektrum

Hirnverletzung

Sehbehinderung

Hörbehinderung

Suchtbehinderung

komplexe Mehrfachbehinderung

Andere, nämlich:

Das möchte ich noch sagen: