

Anlauf- und Beratungsstelle Freistaat Sachsen  
der Stiftung Anerkennung und Hilfe  
Humboldtstraße 18  
04105 Leipzig

## Registrierung bei der Stiftung Anerkennung und Hilfe

Hiermit möchte ich mich / meine/n Betreute/n bei der Stiftung Anerkennung und Hilfe registrieren lassen.

### Persönliche Daten (bitte in Druckschrift)

Vor- und Nachname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Telefon/Telefax:

E.-Mail:

### Betreuer/in

Name/Vorname:

Telefonnummer:

E.-Mail-Adresse:

Anschrift:

### Stationäre Einrichtung (der Behindertenhilfe bzw. Psychiatrie)

Name und Standort:

Aufnahmedatum: (Tag/Monat/Jahr)

Dauer der Unterbringung: (Tag/Monat/Jahr) bis heute (bzw. Tag/Monat/Jahr)

Wie haben Sie von der Stiftung Anerkennung und Hilfe erfahren?

Ort/Datum

Unterschrift Betroffene/r

Unterschrift gesetzl. Betreuer/in