

**Sprechstunde in der WÜT –HWW** (bitte bringen Sie das Kontaktformular zu Ihrem Termin mitbringen +Kopie der Bestellsurkunde) Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

<b>Anrede *</b>	0 Frau      0 Herrn      0 divers		
<b>Name, Vorname *</b>			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ Ort</b>			
<b>Telefonnummer*</b>			
<b>Mailadresse *</b>			
<b>Ihr Geburtsdatum *</b>		<b>Geburtsdatum der betreuten Person</b>	
<b>Ihre Stellung zur betreuten Person</b>	0 Mutter 0 Vater 0 Schwester 0 Bruder 0		
<b>Geschäftszeichen</b>	300 XVII		
Bitte beachten Sie, das für Ihr Gespräch 30 Minuten vorgesehen sind. Bei Bedarf vereinbaren wir einen Folgetermin zur weiteren Besprechung Ihrer Fragen.			
<b>Mögliche Themen</b>			
<b>1. Rechtliche Betreuung</b>	Vermögensverzeichnis    0 Jahresbericht Verlängerung der Betreuung Antrag auf freiheitsentziehende Maßnahme/n Antwort an das Betreuungsgericht formulieren		
<b>2. Existenzsicherung</b>	Grundsicherung –Antrag/Bescheid Erwerbsminderungsrente	Wohngeld Altersrente	
<b>0. Teilhabe</b>	Teilhabeleistungen Soziale Teilhabe	Arbeit Eingliederungshilfe –	Bildung
<b>3. Sonstige Reha-Träger</b>	Schreiben des Versorgungsamtes Schwerbehindertenausweis - Änderungsantrag Grad der Behinderung Merkzeichen Schreiben der Pflegeversicherung Antrag auf anderen Pflegegrade – Gutachten MD auswerten		
<b>Datenschutzeinwilligung</b> D Ja, ich bin an Informationen zum Betreuungsrecht und Sozialrecht interessiert und willige ein, dass der Betreuungsverein meine Daten verarbeiten und mir			
<b>Dortmund,</b>			
Unterschrift			