

Ergänzung zur Abmeldung

- ☐ des Zimmers in einer Wohneinrichtung für Menschen mit Behinderung
- ☐ der Wohnung wegen Umzugs in eine Wohneinrichtung für Menschen mit Behinderung

Fügen Sie diese Bestätigung bitte der schriftlichen Abmeldung bei. Die Übersendung der Bestätigung allein reicht für eine Abmeldung nicht aus.

Bestätigung

☐ Frau ☐ Herr

Beitragsnummer _____

Vorname/Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

ist Bewohner/in eines Zimmers in unserer Wohneinrichtung:

Name der Wohneinrichtung

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

☐ Er/Sie wohnt in einer Außenwohngruppe unserer Wohneinrichtung. Die Adresse lautet:

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Ansprechpartner/in der Einrichtung für Rückfragen (Angabe freiwillig):

Ansprechpartner/in

Telefonnummer

Datum

Stempel/Unterschrift der Einrichtung