

Rücksendung

E-Mail: hannover@behinderte-eltern.de

An

bbe e.V.

Herrenstr. 8

30159 Hannover

Hiermit melde ich unser Angebot für die bundesweite Datenbank „Elternassistenzdienste“ an:

Anbieter/Dienstleister:

Abteilung:

Kontaktadresse: Name:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

- Wir bieten Assistenz für Eltern als **nicht qualifizierte** Assistenz an.
- Wir bieten Assistenz für Eltern als **pädagogisch qualifizierte** Assistenz an.

- Wir bieten Elternassistenz mit Gebärdensprach-Kompetenz:
- Wir bieten Elternassistenz mit Schriftdolmetsch-Kompetenz:
- Wir bieten Elternassistenz als Taubblindenassistenz

- Wir bieten Elternassistenz als Sachleistung.
- Wir bieten Elternassistenz als Leistung über persönliches Budget.

Ich bin mit der Veröffentlichung der oben genannten Daten einverstanden:

auf der Homepage des bbe e. V. einverstanden

https://www.behinderte-eltern.de/Papoo\CMS/plugin.php?menuid=145&template=/osm_overlay/templates/mod_osm_overlay.html

auf der Anbieter-Liste zur Weitergabe an ratsuchende Eltern, Beratungsstellen usw.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift