

Freiwilligkeitserklärung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich einen Anspruch auf Beratung und Unterstützung habe. Diese Beratung und Unterstützung erfolgt durch den Träger der Eingliederungshilfe (§ 106 SGB IX).

Ich bin damit einverstanden, dass diese Aufgabe auch durch die Bochumer Beratungskonferenz übernommen wird.

Ort, Datum

Unterschrift