



Informationen zum Klienten / Einrichtung



KONTAKTPERSON

Name:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

KLIENT / EINRICHTUNG

Name:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

ZIELE

INFORMATIONEN ZUM KLIENTEN (Diagnosen, Umgang, zu beachten)

ANMERKUNGEN

Datum, Ort

Unterschrift Ehrenamtliche