

Name _____, den _____
Straße _____
Ort _____
Tel. _____

An
Landschaftsverband Rheinland
Dezernat 7 Soziales

50663 Köln

Antrag auf Eingliederungshilfe für behinderte Menschen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für mich die Eingliederungshilfe in Form einer Autismustherapie.

Eine ärztliche Diagnose lege ich diesem Schreiben bei.

Die autismusspezifische Förderung würde ich gerne über das Kompetenzzentrum Autismus der Lebenshilfe Unterer Niederrhein e.V., Schepersweg 77 in 46485 Wesel beziehen.

Mit freundlichem Gruß
