Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Der **KE!N EINZELFALL e.V.** steht für **Sichtbarkeit, Gehör und Unterstützung**!

Gern möchten wir dich unterstützen und stellen dir Informationsmaterial zur Verfügung.
Unser Informationsmaterial dient ausschließlich der Aufklärung. Es ersetzt keine Rechtsberatung und keine Therapie, oder medizinische Beratung.

Thema: Antrag auf Änderung eines bestehenden Hilfesettings

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du beim zuständigen Träger darum bitten, ein bereits bestehendes Hilfesetting zu überprüfen und **an Deinen aktuellen Bedarf anzupassen**.

Das kann zum Beispiel die Art der Unterstützung, den Umfang der Hilfe, die Zeiten, den Anbieter oder die konkrete Ausgestaltung der Leistung betreffen.

Wann ist ein Antrag auf Änderung sinnvoll?

Das kann besonders sinnvoll sein, wenn

- sich Dein Unterstützungsbedarf verändert hat,
- die bisherige Hilfe nicht mehr ausreichend ist,
- die derzeitige Ausgestaltung für Dich nicht passend ist,
- sich Deine Lebenssituation verändert hat,
- bestimmte Ziele mit dem bisherigen Hilfesetting nicht erreicht werden,
- zusätzliche Unterstützung erforderlich geworden ist oder
- eine andere Form der Unterstützung für Deine Selbstbestimmung und Teilhabe besser geeignet erscheint.

Wichtig ist, möglichst konkret zu beschreiben, **was am bisherigen Hilfesetting nicht mehr passt, was sich verändert hat und welche Lösung Du stattdessen benötigst**.

BEISPIELTEXT:

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

An:
[Name des zuständigen Trägers]
[Adresse]

Aktenzeichen / Geschäftszeichen: [falls vorhanden]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die **Überprüfung und Änderung meines derzeit bestehenden Hilfesettings**.

Aktuell erhalte ich folgende Unterstützung:

[Art der bisherigen Hilfe / Umfang / Anbieter / Zeiten].

Seit **[Datum / Zeitraum]** hat sich meine Situation beziehungsweise mein Unterstützungsbedarf verändert.

Die bisherige Unterstützung ist für mich aus folgenden Gründen nicht mehr ausreichend beziehungsweise nicht mehr passend:

- [Grund]
- [Grund]
- [weiterer Grund]

Konkret zeigt sich dies dadurch, dass

[möglichst konkrete Beispiele aus dem Alltag beschreiben].

Ich benötige künftig folgende Anpassung:

[z. B. mehr Stunden / andere Zeiten / andere Form der Assistenz / anderer Anbieter / zusätzliche Unterstützung / veränderte Aufgaben].

Diese Änderung ist aus meiner Sicht erforderlich, damit

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

- [Ziel]
- [Ziel]
- [Ziel]

erreicht beziehungsweise erhalten werden können.

Ich bitte darum, meinen aktuellen Bedarf gemeinsam mit mir erneut zu prüfen und die bestehenden Leistungen entsprechend anzupassen.

Dabei bitte ich auch darum, meine persönlichen Wünsche und Ziele bei der weiteren Planung zu berücksichtigen.

Folgende Unterlagen füge ich bei beziehungsweise werde ich noch nachreichen:

- [aktuelle Bedarfsbeschreibung]
- [ärztliche oder therapeutische Unterlagen]
- [Stellungnahmen]
- [weitere Nachweise]

Sollte meinem Antrag nicht oder nicht vollständig entsprochen werden, bitte ich um eine schriftliche und nachvollziehbare Begründung.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.