

BURGEN
LANDKREIS



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION

ESF

Europäischer
Sozialfonds



Notfallkarte

Name:

Ich habe eine **Beeinträchtigung** und
brauche im **Notfall** Unterstützung!

Bitte informieren Sie meine **Betreuungsperson:**

Name:

Telefon:

Diese Karte wurde vom ESF-Projekt "Örtliches Teilhabemanagement"
Burgenlandkreis gestaltet.

Das Projekt wird aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds und aus Mitteln des
Landes Sachsen-Anhalt finanziert.