

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.