

## Netzwerk Gesund ins Leben

Familienbegleitung

willkommen@gesundinsleben.at

Tel.: +43(0)664/604 6630 480



### Zustimmung zur Kontaktaufnahme

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kind(er) \_\_\_\_\_

(ET/Geb.daten) \_\_\_\_\_

Zuweisungs-  
grund: \_\_\_\_\_

- Ich bin einverstanden, dass meine Daten weitergegeben werden, um von einer Familienbegleiterin/einem Familienbegleiter vom „Netzwerk Gesund ins Leben“ kontaktiert zu werden.
- Ich bin einverstanden, dass sich die vermittelnde Fachperson \_\_\_\_\_, (Kontaktdaten: \_\_\_\_\_) mit der zuständigen Familienbegleitung über installierte und geplante Unterstützungsmöglichkeiten austauscht. (optional)

Ort

Datum

Unterschrift



Bundesministerium  
Soziales, Gesundheit, Pflege  
und Konsumentenschutz



Finanziert von der  
Europäischen Union  
NextGenerationEU