



Zurück an:
Lebenshilfe Werkstatt Hammelburg
Berliner Straße 30
97762 Hammelburg
Fax: 09732 78900 40
E-Mail: hab@lh-sw.de

Stand Juli 2018

Änderung persönlicher Daten zur Vorlage bei der WfbM Hammelburg

Name: _____ Vorname: _____

Tragen Sie bitte nur ein, was sich in letzter Zeit tatsächlich geändert hat! Herzlichen Dank.

Adresse:	Telefonnummer(n):
Bankverbindung:	
Hausarzt:	Facharzt:
Gesetzlicher Betreuer: Bitte eine Kopie des neuen Ausweises oder Bescheid des Amtsgerichts an uns senden.	Behindertenausweis: Bitte eine Kopie des neuen Ausweises an uns senden.
Bezug der Erwerbsminderungsrente (EM-Rente): ☐ Ja ☐ ab: _____ ☐ Nein	

Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner aktualisierten Angaben.

Datum

Unterschrift