

Anhang zum Antrag auf Bewilligung von Blindengeld nach dem Hessischen Landesblindengeldgesetz bzw. Blindenhilfe im Rahmen der Kriegsopferfürsorge

Die konkrete Unterstützung blinder und sehbehinderter Menschen ist dem Landeswohlfahrtsverband Hessen ein besonderes Anliegen. In Zusammenarbeit mit verschiedenen Behindertenverbänden zeigen wir Ihnen im Anschluss Adressen einzelner Interessenvertretungen auf, mit denen Sie anhand der Rückseite dieses Formblattes Kontakt aufnehmen können, um ggf. Beratung und Informationen zu erhalten, die im Rahmen der bestehenden Sehbehinderung von Bedeutung sein können.

Wählen Sie bei Bedarf eine der aufgeführten Anschriften aus und tragen Sie diese zusammen mit Ihrem Namen und Ihrer Anschrift umseitig an entsprechender Stelle ein. Senden Sie das Formular anschließend ab. Die entsprechende Organisation wird dann baldmöglichst Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Die Absendung der Erklärung an einen Behindertenverband ist zur Antragstellung von Blindengeld/-hilfe nicht erforderlich und hat auf die Entscheidung über den Antrag keinen Einfluss.

Behindertenverbände und Interessenvertretungen

<u>Blinden- und Sehbehindertenbund Hessen e.V. an: BSBH Eschersheimer Landstr. 80 60322 Frankfurt</u>	Tel. Fax Internet	069 150596 - 6 069 150596 - 77 www.bsbh.org
<u>Sozialverband VdK Hessen-Thüringen Elsheimer Str. 10 60322 Frankfurt</u>	Tel. Fax Internet	069 714002 - 0 069 714002 - 2 www.vdk.de
<u>Deutscher Verein der Blinden und Sehbehinderten in Studium und Beruf e.V. an: DVBS Frauenbergstr. 8 35039 Marburg</u>	Tel. Fax Internet	06421 94888 - 0 06421 94888 - 10 www.dvbs-online.de
<u>Verein zur Förderung der selbstständigen Lebensführung Blinder und Sehbehinderter e.V. an: Fokus e.V. Ginsterweg 4 35041 Marburg</u>	Tel. Fax Internet	06421 34270 06421 36488 www.fokus-ev.de
<u>Deutsche Blindenstudienanstalt e.V. (blista) Bildungs-, Rehabilitations- und Hilfszentrum Am Schlag 2 - 12 35037 Marburg</u>	Tel. Fax Internet	06421 606 - 0 06421 606 - 229 www.blista.de

Datum: _____

— Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen der Blindengeldbeantragung beim Landeswohlfahrtsverband Hessen wurde ich darüber informiert, dass Ihr Verband Informationen und Beratungen für sehbehinderte und blinde Menschen anbietet. Dieses Angebot möchte ich gerne in Anspruch nehmen und bitte um Kontaktaufnahme.

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Wohnort:

Geburtsjahr

Telefonnummer:

E-Mail:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift