

# Fortbildung

## Existenzsicherung für Flüchtlinge AsylbLG, SGB II oder SGB XII

Sie beraten Flüchtlinge über existenzsichernde Leistungen. Möglich sind mehrere Anspruchsvoraussetzungen, die sich nach dem aufenthaltsrechtlichen Status richten. Claudius Voigt zeigt Ihnen auf, welche Ansprüche bestehen und ob diese sich aus dem AsylbLG, dem SGB II oder SGB XII ergeben.

Die Fortbildung hilft Ihnen, qualitativ hochwertige Beratungsarbeit zu leisten.

Claudius Voigt arbeitet für das „Projekt Q- Qualifizierung der Flüchtlingsberatung, Gemeinnützige Gesellschaft zur Unterstützung Asylsuchender e. V.“, Münster.

### Inhalte und Vorgehensweise

- Kreis der Leistungsberechtigten
- Höhe und Dauer des Bezugs von Grundleistungen
- Leistungen entsprechend SGB XII
- Leistungseinschränkung
- Einkommen und Vermögen

Grundlegendes wird auch anhand von Fallbeispielen anschaulich gemacht.

### Datum:

12.10.2017

9:00 bis 16:30 Uhr

### Veranstaltungsort:

Geschäftsstelle PARITÄTISCHER SH,  
Zum Brook 4, 24143 in Kiel

### Referent:

Claudius Voigt, GUAA, Münster

### Ansprechpartnerin:

Krystyna Michalski

Tel. 0431 5602 -23

michalski@paritaet-sh.org

### Kosten:

45,00 € / Person,

inkl. Seminar Getränke und  
Mittagsimbiss

### Anmeldung:

Corinna Wendt-Gill

Fax: 0431/ 5602-78

wendt-gill@paritaet-sh.org

## Anmeldeformular

wendt-gill@paritaet-sh.org

Fax: 04 31 / 56 02-78

PARITÄTISCHER Wohlfahrtsverband

Schleswig-Holstein e. V.

Zum Brook 4

24143 Kiel

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung an:

**(bitte vollständig und deutlich lesbar ausfüllen!)**

Veranstaltung: **Existenzsicherung für Flüchtlinge**  
Termin: **12.10.2017**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.+ E-Mail: \_\_\_\_\_

Die o. g. Adresse entspricht der Rechnungsanschrift: ja  nein

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teilnahme von Rollstuhlfahrerinnen/-fahrern  ja  nein

wenn ja, \_\_\_\_\_ Person/en

Ich / wir habe/n eine andere Behinderung / Einschränkung, für die ich / wir folgende Hilfsmittel benötige/n

\_\_\_\_\_

Ich / wir erkläre(n) mich / uns damit einverstanden, dass meine / unsere Kontaktdaten für die Bildung von Fahrgemeinschaften auf Anfrage an Dritte weitergeben werden.  ja  nein

Die Teilnahmegebühr wird mit der Anmeldebestätigung in Rechnung gestellt. Den Zahlungseingang der Teilnahmegebühr erwarten wir vor dem Beginn der Veranstaltung.

**Mit der Unterschrift werden die Teilnahmebedingungen anerkannt.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

## Rücktritt und Kündigung

Sollten Sie unerwartet nicht an der Veranstaltung teilnehmen können, bitten wir um eine schriftliche Absage (ohne Nennung von Gründen). Bis 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung sind keine Kosten mit einem Rücktritt verbunden. Bei kurzfristigem Rücktritt werden folgende Gebühren in Rechnung gestellt: bis 2 Tage vor Beginn der Veranstaltung 50 % und danach 100 % des Teilnahmebeitrages. Bei Entsendung einer Ersatzperson entfällt diese Regelung.