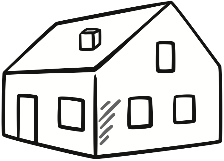
****

**Individueller Hilfeplan (IHP)**

**für zum Arbeiten**

**Was ist ein individueller Hilfeplan (IHP)?**

Sie beantragen bei der SVA Aargau Unterstützung**.**  
Die Unterstützung heisst «**individueller Hilfeplan**» (IHP).  
Individuell bedeutet:   
Die Unterstützung ist auf Sie angepasst.

Ein Hilfeplan dauert maximal **3 Jahre**.  
Danach können Sie einen neuen individuellen Hilfeplan (IHP) beantragen.

Welche Art von Unterstützung brauchen Sie?  
Mit dem **Fragebogen** erklären Sie uns Ihre Bedürfnisse.  
Sie finden den Fragebogen ab Seite 4.

**Wer macht beim Hilfeplan mit?**

Beim Hilfeplan machen verschiedene Personen mit.   
Wir befragen deshalb auch weitere Personen aus Ihrem Umfeld.   
Wir benutzen deshalb **3 Bilder**.   
So ist immer klar, wer antworten muss.

|  |  |
| --- | --- |
| Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung | **Sie**  Steht bei einer Frage das **grüne Bild**? Dann müssen **Sie antworten**. Eine Vertrauens-Person darf Ihnen natürlich helfen. Zum Beispiel Ihr Bruder oder Ihre Mutter. In gewissen Fällen darf jemand für Sie antworten. |
| Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung | **Kontaktperson**  Steht bei einer Frage das **orange Bild**? Dann möchten wir die Meinung einer Kontaktperson erfahren.  Zum Beispiel:   * Ihre Wohnbetreuerin oder Ihr Sozialarbeiter * Ihr Vater oder Ihre Mutter * Ihre Beraterin von Pro Infirmis   Sie wählen die Kontaktperson selbst aus. |
|  | **Gemeinsam**  Das **blaue Bild** bedeutet:  Das machen wir gemeinsam. |

**Und jetzt geht’s zum Fragebogen.**

* Die Punkte ……. bedeuten:   
  Hier müssen Sie Ihre Antwort aufschreiben.

**Wie möchten Sie die Fragen beantworten?**

Kreuzen Sie ihre Wahl an:

🞎 Ich beantworte die Fragen selber, ohne Hilfe.

🞎 Eine Vertrauensperson hilft mir dabei.  
Die Vertrauensperson schreibt aber nur **meine** Antworten auf.

🞎 Eine Vertrauensperson beantwortet die Fragen für mich.   
Ich kann die Fragen aus diesem Grund nicht selbst beantworten:

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

**Fragebogen zum individuellen Hilfeplan (IHP)**

**1. Ihre Personalien**

Vorname: …………………………………………………

Name: …………………………………………………

Telefon-Nummer: .………………………………………………..

E-Mail: …………………………………………………

Sozialversicherungs-Nummer:

* steht auf Ihrer Krankenkassen-Karte
* beginnt mit 756 …………………………………………………

**2. Haben Sie schon mal einen Hilfeplan ausgefüllt?**

🞎 Ja

🞎 Nein

**3. Für wann brauchen Sie den Hilfeplan?**

Von wann bis wann brauchen Sie Unterstützung?

* Bitte schreiben Sie das Datum so: 01.12.2022

vom ……………………… bis ………………………….

Achtung: ein Hilfeplan darf **höchstens 3 Jahre** dauern.

**4. Diese Personen machen beim Hilfeplan mit**

**Vertrauensperson**

Vorname: …………………………………………………

Name: …………………………………………………

Telefon-Nummer: .………………………………………………..

E-Mail: …………………………………………………

**Kontaktperson**

Vorname: …………………………………………………

Name: …………………………………………………

Telefon-Nummer: .………………………………………………..

E-Mail: …………………………………………………

**Weitere Personen**

Vorname: …………………………………………………

Name: …………………………………………………

Telefon-Nummer: .………………………………………………..

E-Mail: …………………………………………………

Vorname: …………………………………………………

Name: …………………………………………………

Telefon-Nummer: .………………………………………………..

E-Mail: …………………………………………………

**5. Persönliche Ziele für die Arbeit**Welche Vorstellungen haben Sie von Ihrer Arbeit?  
Welche **Ziele** und **Wünsche** haben Sie?  
  
**Wo möchten Sie arbeiten?**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

**Was möchten Sie arbeiten?**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

**Wie möchten Sie mit anderen zusammenarbeiten?**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

**Wie soll Ihr Arbeitsweg sein?**Zu Fuss, mit dem Bus, mit dem Zug usw.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

**Können Sie den Arbeitsweg alleine machen?  
Oder ist dies für Sie nicht möglich?**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

**Was ist Ihnen sonst noch wichtig bei der Arbeit?**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

**6. Wie empfinden Sie Ihre Arbeit momentan?**

Wenn Sie an Ihre Arbeit denken:

* Was ist gut?
* Was ist schwierig?
* Was ist hilfreich?
* Was hindert Sie?

**Beschreiben Sie Ihre Arbeit und Ihre Arbeitsstelle.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antwort von Kontaktperson**  Können Sie Rahmenbedingungen, Sachverhalte zur Arbeit oder Arbeitsstelle liefern?  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |  |

**Welche Arbeiten machen Sie selbständig?**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antwort von Kontaktperson**  Welche Arbeiten werden selbständig gemacht?  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |  |

**Wer oder was hilft Ihnen bei der Arbeit?**

Zum Beispiel ein Hilfsmittel   
oder eine Person.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antwort von Kontaktperson**  Wer oder was hilft bei der Arbeit?  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |  |

**Wo benötigen Sie Unterstützung?**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antwort von Kontaktperson**  Welche Aktivitäten sind eingeschränkt? Z.B. Lernen, reden, laufen, soziale Kontakte  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |  |

**Wer oder was hindert Sie am Arbeiten?**Sie haben keine Arbeit oder Ihre Arbeit gefällt Ihnen nicht.   
Warum?   
Wer oder was hindert Sie dabei?  
Zum Beispiel: kein Hilfsmittel, schlechte Busverbindung.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antwort von Kontaktperson**  Wer oder was hindert bei der Arbeit?  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |  |

**Was müssen wir noch über Sie wissen?**Zum Beispiel über Ihren Lebenslauf?  
Wie arbeiten Sie?  
Wie viel Prozent möchten Sie arbeiten?

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. | Ein Bild, das ClipArt enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antwort von Kontaktperson**  Gibt es noch etwas, was Sie erwähnen möchten?  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |  |

**7. Wie selbständig sind Sie beim Arbeiten?**

In der Tabelle unten müssen Sie eine Antwort ankreuzen.  
Kreuzen Sie entweder 1, 2 oder 3 an.

**Das bedeuten die Zahlen 1, 2 und 3**

**1** bedeutet «das kann ich alleine»

**2** bedeutet «das kann ich nur mit Unterstützung»

**3** bedeutet «das muss jemand für mich machen»

Beispiel:

Wie gut können Sie den Arbeitsweg allein machen?

Wenn Sie gut allein in die Arbeit fahren können,  
dann kreuzen Sie **1** an:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wie gut kann ich das allein?** | **Meine Antwort** | | |  | **Antwort von meiner Kontaktperson** | | |
|  | **1** | **2** | **3** |  | **1** | **2** | **3** |
| **Arbeitsweg**  z.B. mit dem Zug oder Bus | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

Brauchen Sie Unterstützung beim Arbeitsweg?  
Dann kreuzen Sie **2** an:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wie gut kann ich das allein?** | **Meine Antwort** | | |  | **Antwort von meiner Kontaktperson** | | |
|  | **1** | **2** | **3** |  | **1** | **2** | **3** |
| **Arbeitsweg**  z.B. mit dem Zug oder Bus | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

Eine andere Person macht mit Ihnen den Arbeitsweg?  
Dann kreuzen Sie **3** an:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wie gut kann ich das allein?** | **Meine Antwort** | | |  | **Antwort von meiner Kontaktperson** | | |
|  | **1** | **2** | **3** |  | **1** | **2** | **3** |
| **Arbeitsweg**  z.B. mit dem Zug oder Bus | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

Jetzt sind Sie dran.

Kreuzen Sie die richtige Antwort an:

**Ein Bild, das ClipArt enthält.

Automatisch generierte Beschreibung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wie gut kann ich das allein?** | **Meine Antwort** | | |  | **Antwort von meiner Kontaktperson** | | |
|  | **1** | **2** | **3** |  | **1** | **2** | **3** |
| **Arbeitsweg**  z.B. mit dem Zug oder Bus | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
|  |  | | |  |  | | |
| **Wie gut kann ich das allein?** | **Meine Antwort** | | |  | **Antwort von meiner Kontaktperson** | | |
|  | **1** | **2** | **3** |  | **1** | **2** | **3** |
| **Zuverlässig sein**  z.B. Termine und Regeln einhalten,  pünktlich sein | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wie gut kann ich das allein?** | **Meine Antwort** | | |  | **Antwort von meiner Kontaktperson** | | |
|  | **1** | **2** | **3** |  | **1** | **2** | **3** |
| **Korrekt arbeiten**  z.B. meine Arbeit richtig ausführen | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
|  |  | | |  |  | | |
| **Wie gut kann ich das allein?** | **Meine Antwort** | | |  | **Antwort von meiner Kontaktperson** | | |
|  | **1** | **2** | **3** |  | **1** | **2** | **3** |
| **Alltägliches**  z.B. Anziehen, essen und trinken,  aufs WC gehen, mich fortbewegen | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
|  |  | | |  |  | | |
| **Wie gut kann ich das allein?** | **Meine Antwort** | | |  | **Antwort von meiner Kontaktperson** | | |
|  | **1** | **2** | **3** |  | **1** | **2** | **3** |
| **Bedürfnisse mitteilen**  z.B. Gespräche mit Arbeitskollegen oder Chefin | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

**8. Ziel-Überprüfung**

**Ist dies Ihr erster Hilfeplan?**   
Dann müssen Sie die Ziel-Überprüfung **nicht** machen.   
Sie können die nächsten Seiten leer lassen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Haben Sie schon einmal einen Hilfeplan gemacht?** Dann haben wir gemeinsam Ziele vereinbart. Jetzt prüfen wir: Haben alle Beteiligten die Ziele erreicht? Wir prüfen das an einem gemeinsamen **Gespräch**. Das Gespräch heisst **Ziel-Überprüfung**.  Vielleicht haben wir einige Ziele **nicht** erreicht. Dann müssen wir die Planung anpassen.  Die Fragen für die Ziel-Überprüfung finden Sie  auf den nächsten Seiten. |  |

**Fragen für die Ziel-Überprüfung**

Hier besprechen wir Ihre Ziele vom letzten Hilfeplan.  
Was ist Ihre Meinung: Haben wir die Ziele erreicht?  
Haben wir ein Ziel nur **teilweise** oder **gar nicht** erreicht?

* Bitte kreuzen Sie Ihre Antwort an.

**Ziel Nr. 1**…………………………………………………………………………….  
**Wir haben das Ziel:**

🞎 **erreicht**

🞎 **teilweise erreicht**

🞎 **nicht erreicht**

Was oder wer hat dabei geholfen?   
Was oder wer hat Sie dabei gehindert?  
Hat Sie ein bestimmter Vorfall an diesem Ziel gehindert?

* Bitte schreiben Sie hier Ihre Meinung zu diesen Fragen auf:

…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….

**Ziel Nr. 2**…………………………………………………………………………….  
**Wir haben das Ziel:**

🞎 **erreicht**

🞎 **teilweise erreicht**

🞎 **nicht erreicht**

Was oder wer hat dabei geholfen?   
Was oder wer hat Sie dabei gehindert?  
Hat Sie ein bestimmter Vorfall an diesem Ziel gehindert?

* Bitte schreiben Sie hier Ihre Meinung zu diesen Fragen auf:

…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….**Ziel Nr. 3**…………………………………………………………………………….  
**Wir haben das Ziel:**

🞎 **erreicht**

🞎 **teilweise erreicht**

🞎 **nicht erreicht**

Was oder wer hat dabei geholfen?   
Was oder wer hat Sie dabei gehindert?  
Hat Sie ein bestimmter Vorfall an diesem Ziel gehindert?

* Bitte schreiben Sie hier Ihre Meinung zu diesen Fragen auf:

…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….

**Ziel Nr. 4**…………………………………………………………………………….  
**Wir haben das Ziel:**

🞎 **erreicht**

🞎 **teilweise erreicht**

🞎 **nicht erreicht**

Was oder wer hat dabei geholfen?   
Was oder wer hat Sie dabei gehindert?  
Hat Sie ein bestimmter Vorfall an diesem Ziel gehindert?

* Bitte schreiben Sie hier Ihre Meinung zu diesen Fragen auf:

…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….

**Ziel Nr. 5**…………………………………………………………………………….

**Wir haben das Ziel:**

🞎 **erreicht**

🞎 **teilweise erreicht**

🞎 **nicht erreicht**

Was oder wer hat dabei geholfen?   
Was oder wer hat Sie dabei gehindert?  
Hat Sie ein bestimmter Vorfall an diesem Ziel gehindert?

* Bitte schreiben Sie hier Ihre Meinung zu diesen Fragen auf:

…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….

**Ziel Nr. 6**…………………………………………………………………………….

**Wir haben das Ziel:**

🞎 **erreicht**

🞎 **teilweise erreicht**

🞎 **nicht erreicht**

Was oder wer hat dabei geholfen?   
Was oder wer hat Sie dabei gehindert?  
Hat Sie ein bestimmter Vorfall an diesem Ziel gehindert?

* Bitte schreiben Sie hier Ihre Meinung zu diesen Fragen auf:

…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….

**9. Ziel-Planung**

|  |  |
| --- | --- |
| Hier bestimmen wir gemeinsam 6 Ziele.  Jedes Ziel muss „**SMART**“ sein. SMART bedeutet:   * **S**pezifisch: Sie können das Ziel genau beschreiben * **M**essbar: Sie können prüfen, ob das Ziel erreicht wurde * **A**ttraktiv: Sie finden das Ziel toll * **R**ealistisch: Sie können das Ziel wirklich erreichen * **T**erminiert: Sie haben eine Frist für das Ziel   **Was für Ziele gibt es?** Ein Ziel kann zum Beispiel sein:   * etwas soll sich verändern * etwas soll so bleiben wie jetzt   **Wichtig**: für jedes Ziel gibt es eine **Frist**. Die Frist kann höchstens **3 Jahre** sein.  **Wer ist für ein Ziel zuständig?** Das steht manchmal im Ziel. Manchmal weiss man es aber vorher **nicht**. |  |

**Ziel Nr. 1**…………………………………………………………………………….

* Bitte beschreiben Sie das Ziel kurz:

…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….

* Woran kann man das Ziel messen?

…………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………….

* Bis wann soll das Ziel erreicht sein? Geben Sie ein Datum an.

…………………………

* Schreiben Sie alle Details auf.

Was ist zu tun? …………………………………………………………  
…………………………………………………………………………….

Wer macht was? …………………………………………………………  
…………………………………………………………………………….

Wo macht man das? …………………………………………………………  
…………………………………………………………………………….

**10. Notwendige Leistungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Hier bestimmen wir: Welche **Leistungen** sind für Ihre Ziele nötig? Wir diskutieren das gemeinsam.  Wir notieren **für jedes Ziel** alle Leistungen, und zwar: 🡪 frühere Leistungen, aber auch zukünftige Leistungen  Wir notieren **alle Details**, zum Beispiel: 🡪 **wann** genau Sie eine Leistung erhalten 🡪 **wie** **lange** eine Leistung dauert  🡪 **von wem** Sie eine Leistung erhalten  **Unterschiedliche Leistungen**  Bereitschafts-Leistungen können Sie bei Bedarf und kurzfristig verlangen.  Personal-Leistungen erteilen Fachpersonen oder Personen ohne anerkannte Ausbildung. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tageszeit** | |  | **Personalleistung** | | **Stunden und Minuten pro Woche** | **Name und Adresse des Leistungserbringers** |
| **Ziel Nr.** | **Tag**  6-22 Uhr | **Nacht**  22-6 Uhr | **Bereitschaft** | **Fachpersonal** | **Nicht qualifiziertes Personal** |  |  |
|  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |

**11. Datenschutz und Unterschrift**

Ihre **Personen-Daten** sind bei uns **geschützt**.  
Personen-Daten sind zum Beispiel Ihre Adresse oder Ihre Krankheiten.

Wir verwenden Ihre Personen-Daten nur für den Hilfeplan.  
Das bedeutet: Wir geben Ihre Daten **nicht** an andere weiter.  
Man sagt auch: **Datenschutz**

Diese Personen unterschreiben den Hilfeplan:

* die von Ihnen bestimmte Kontaktperson
* eventuell Ihr Beistand oder Ihre Eltern
* Sie selbst unterschreiben auch

**Ihre Unterschrift bedeutet:**

Wir haben Sie über den Datenschutz informiert.  
Sie haben das verstanden.   
Alle Angaben über Sie sind wahr und vollständig.

**Ihr Vorname** ………………………………………………… **Ihr Familienname** ………………………………………………… **Ihre Unterschrift** ………………………………………………… **Datum** …………………………………………………

**Unterschrift gesetzliche Vertretung** (Beistand, Eltern)

**Vorname** ………………………………………………… **Familienname** ………………………………………………… **Unterschrift** ………………………………………………… **Datum** …………………………………………………

**Unterschrift Kontaktperson**

**Vorname** ………………………………………………… **Familienname** ………………………………………………… **Unterschrift** ………………………………………………… **Datum** …………………………………………………

**So reichen Sie den Hilfeplan ein**

Haben Sie alle Kontaktdaten der beteiligten Personen notiert?  
Haben alle Personen unterschrieben?  
Dann senden Sie den Hilfeplan **per Post** an diese Adresse:

Abklärung individuelle Unterstützung

SVA Aargau

Bahnhofplatz 3C

5001 Aarau

Sie können den Hilfeplan auch **per E-Mail** senden an:

[aiu@sva-ag.ch](mailto:aiu@sva-ag.ch)

**Haben Sie Fragen?**Rufen Sie uns an:   
**062 837 89 61**