

Lebensvertrag

Hiermit versichere ich, geb. am,
dass ich für den Zeitraum von bis
keinen Suizidversuch unternehmen werde.

Ich werde alles dafür tun, um am Leben zu bleiben.

Als Unterstützung erarbeite ich mit meiner Kontaktperson einen Krisenplan.

Der Lebensvertrag ist nicht einseitig kündbar.

Nürnberg, den

.....
Unterschrift Rehabilitand/in

.....
Unterschrift i. A. ERPEKA
Nürnberg gemeinnützige GmbH