



Anlauf- und Beratungsstelle  
Stiftung „Anerkennung und Hilfe“  
Bleicherufer 7  
19053 Schwerin

## So erreichen Sie uns:



**Telefon:** 03 85 / 55 156 901  
**Fax:** 03 85 / 73 40 07  
**E-Mail:** [stiftung@lamv.mv-regierung.de](mailto:stiftung@lamv.mv-regierung.de)  
**Internet:** [www.landesbeauftragter.de](http://www.landesbeauftragter.de)  
**Adresse:** Anlauf- und Beratungsstelle  
Stiftung „Anerkennung und Hilfe“  
Bleicherufer 7  
19053 Schwerin

**Titelfoto:** Außenstelle der Bezirksnervenklinik Schwerin  
in Dobbertin, Rückansicht Haus 16  
(Bildnachweis: Landeshauptarchiv Schwerin,  
Bestand: LHA SN 7.11-1/31 BNK Schwerin,  
Signatur: Nr. 83, S-2017-161-002)



Die Landesbeauftragte  
für Mecklenburg-Vorpommern  
für die Aufarbeitung der SED-Diktatur



„Sie haben als Kind oder  
Jugendlicher in der DDR  
in psychiatrischen,  
sonderpädagogischen oder  
Behinderteneinrichtungen  
Leid und Unrecht erlebt?“



**STIFTUNG**  
**Anerkennung und Hilfe**

Anlauf- und Beratungsstelle  
Stiftung „Anerkennung und Hilfe“

Wenn Sie in Ihrer Kindheit oder Jugend schlimme Erfahrungen in stationären Einrichtungen der Behindertenhilfe oder in stationären psychiatrischen oder sonderpädagogischen Einrichtungen gemacht haben, beraten wir Sie gerne.

### **Darum geht es ...**

- ✓ öffentliche Anerkennung von Leid und Unrecht,
- ✓ individuelle Anerkennung und Hilfe in Form einer einmaligen pfändungsfreien Geldzahlung,
- ✓ Anerkennung durch wissenschaftliche Aufarbeitung.

### **Melden Sie sich ...**

- ✓ wenn Sie im Zeitraum vom 7. Oktober 1949 bis 2. Oktober 1990,
- ✓ als junger Mensch (bis zum Eintritt der Volljährigkeit),
- ✓ in Einrichtungen der Behindertenhilfe, Sonderpädagogik oder Psychiatrie gelebt haben,
- ✓ dort Unrecht körperlicher oder seelischer Art erleiden mussten,
- ✓ und bis heute unter den Folgen leiden.

Bis zum **30. Juni 2021** können sich Betroffene bei der Stiftung „Anerkennung und Hilfe“ anmelden.

### **Melden Sie sich bei uns.**

Telefonisch oder schriftlich. Wir nehmen erste Angaben über Zeit und Ort der damaligen Unterbringung auf.

### **Wir laden Sie zu einem persönlichen Gespräch ein.**

Dieses Gespräch müssen Sie nicht alleine führen. Gerne können Sie eine Vertrauensperson dazu nehmen. Wir beraten Sie in unseren geschützten Räumen oder bei Ihnen zu Hause.

**Alle Gespräche sind vertraulich.**  
**Wir leiten Ihre Leistungsvereinbarung zur Prüfung an die Stiftung weiter.**

### **Ihre Ansprechpartner**

#### **Sabine Knuth**

E-Mail: [s.knuth@lamv.mv-regierung.de](mailto:s.knuth@lamv.mv-regierung.de)

#### **Sandra Uhlig**

E-Mail: [s.uhlig@lamv.mv-regierung.de](mailto:s.uhlig@lamv.mv-regierung.de)

#### **Alexander Wielepp**

E-Mail: [a.wielepp@lamv.mv-regierung.de](mailto:a.wielepp@lamv.mv-regierung.de)

Telefon (alle): 0385 / 55 156 901

Fax (alle): 0385 / 73 40 07

Ich möchte mich bei der **Stiftung „Anerkennung und Hilfe“** anmelden.

Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

Absender:

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Ich benötige einen Gebärdensprachdolmetscher.



**STIFTUNG**  
**Anerkennung und Hilfe**

Anlauf- und Beratungsstelle  
Stiftung „Anerkennung und Hilfe“  
Bleicherufer 7, 19053 Schwerin