

Absender:

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon / Handy: _____

eMail: _____

Sozialstation Friedenau
Frau Ulrike Friedel-Franzen
Holsteinische Str. 30
12161 Berlin

Bedarf

Ich suche kurzfristig, mittelfristig, langfristig einen Platz in einer
ambulant betreuten Wohngemeinschaft für Menschen mit Demenz
in Tempelhof-Schöneberg oder Steglitz oder Lichtenrade für meine/n _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Demenzerkrankung ist ärztlich diagnostiziert?

Angaben zur Pflegebedürftigkeit:

Pflegestufe keine, 0, 1, 2, 3, beantragt.

Derzeitige Wohn- und Betreuungssituation:

- allein lebend mit ohne Unterstützung durch amb. Pflegedienst
- zuhause mit _____
- Pflegeheim: _____
- Krankenhaus/Kurzzeitpflege: _____

Beratungsbedarf oder gewünschter Inhalt:

- Wohnform, Einzugsvoraussetzungen/Ablauf, Finanzierung
- _____