|  |
| --- |
| **Anlage 1 zum Antrag der Selbsthilfeorganisation-Pflege**  |
| Name der Selbsthilfeorganisation-Pflege: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anzahl der Selbsthilfegruppen Pflege (insgesamt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Name / Anschrift Selbsthilfegruppe Pflege / ggf. Zielgruppe  | Gruppenleitung Herr/Frau  | Anzahl Gruppenmitglieder  | Häufigkeit der Treffen  | Gründungsdatum / Treffpunkt Ort  |
| Name / Anschrift Selbsthilfegruppe Pflege / ggf. Zielgruppe  | Gruppenleitung Herr/Frau  | Anzahl Gruppenmitglieder  | Häufigkeit der Treffen im Monat  | Gründungsdatum / Treffpunkt Ort  |
| Name / Anschrift Selbsthilfegruppe Pflege / ggf. Zielgruppe  | Gruppenleitung Herr/Frau  | Anzahl Gruppenmitglieder  | Häufigkeit der Treffen  | Gründungsdatum / Treffpunkt Ort  |
| Name / Anschrift Selbsthilfegruppe Pflege / ggf. Zielgruppe  | Gruppenleitung Herr/Frau  | Anzahl Gruppenmitglieder  | Häufigkeit der Treffen  | Gründungsdatum / Treffpunkt Ort  |