|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |