|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anlage 1 zum Antrag der Selbsthilfekontaktstellen Pflege | | | | |
| Name der Selbsthilfekontaktstelle 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 |