

Kurzbeschreibung des Netzwerk-Mitgliedes

Name:

Name der Dachorganisation:

Art des Angebotes:

- Beratungsstelle Selbsthilfegruppe Selbsthilfeorganisation
 ambulanter Dienst teilstationäre / stationäre Einrichtung
 Behörde
 sonstiges:

Zielgruppe(n):

Kernaufgabe(n):

Schwerpunktmäßig bestehen Beratungskompetenzen im Bereich / in den Bereichen:

- Wohnen Arbeit / Ausbildung
 Freizeit / Tagesstrukturierung Krankenpflege SGB V / Pflege SGB XI
 sonstiges:

persönlicher Kontakt:

- nach Terminabsprache
 Sprechstunde / Öffnungszeiten:
 Hausbesuche: ja nein

Erreichbarkeit:

Adresse:

e-mail:

Telefon (ggf. Durchwahl):

Telefax:

persönliche tel. Erreichbarkeit (von/bis):

barrierefreie Verständigung:

(z.B. Gebärdensprach-, Fremdsprachen-Kenntnisse)

barrierefreie Erreichbarkeit:

- mit öffentlichen Verkehrsmitteln:

- Behindertenparkplatz für Besucher/innen ja nein

- Barrierefreiheit des Gebäudes (Zugang und innere Räumlichkeiten):