



An den Verein
„Wir wollen helfen e.V.“
Am Bendersbach 14
54528 Salmtal

1. Personenbezogene Daten des Erkrankten

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon _____

Pflegestufe/Betreuungsleistung _____

2. Personenbezogene Daten des Antragstellers

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon _____

Verwandtschaftsverhältnis zum
Erkrankten _____

3. Spendenverwendung

Beantragtes Fördervolumen in €: _____

Die beantragte Leistung wird erbracht durch folgenden Dienstleister:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner: _____

durch folgende Art der Betreuung/Versorgung/Pflege:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

4. Bestätigung des Antrages:

Die Bewilligung des Förderantrags wird nach eingehender Beratung befürwortet von:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner: _____

Die persönlichen Verhältnisse sind uns bekannt.

Der Nachweis der Demenzerkrankung liegt uns vor und kann bei Bedarf dem Verein „Wir wollen helfen e. V.“ vorgelegt werden.

Wir bitten um Erbringung der beantragten Leistung:

Ort, Datum

Unterschrift + Stempel
Beratungsstelle/Pflegedienst