

Jetzt bewerben! Kategorie 1: Pflegende Angehörige

1. Ich nominiere:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Nominierung wird eingereicht von:

Name:

Telefonnummer:

2. Tätigkeitsbeschreibung:

Beschreiben Sie bitte Ihre Pflegesituation (Wie viele Stunden pro Woche? Wer wird gepflegt? etc.)

In welcher Situation empfinden Sie als pflegende/r Angehörige/r positive Momente?

Fand eine Vernetzung zu professionellen Trägerorganisationen, Vereinen oder Selbsthilfegruppen statt?

3. Materialien (beispielsweise Fotos usw.)

Bitte in den Anhang als jpg oder pdf.