

Antrag auf Förderung der kulturellen Teilhabe im Bereich stationärer Pflege

An
Landratsamt Meißen
Pflegekoordination
Loosestr. 17/19
01662 Meißen

ksa.pflegekoordination@kreis-meissen.de

1. Antragsteller

Name der Pflegeeinrichtung:

Name des Trägers:

Anschrift der Einrichtung:

Ansprechpartner: Tel.:

2. Maßnahme Bezeichnung:

Ort:

Geplanter Termin:

Geplante Personenanzahl:

..... und
(Bewohner) (Betreuungskräfte)

3. Gesamtkosten

Kosten Beförderung:

Kosten Eintritt:

Ort, Datum

Unterschrift (Vertretungsberechtigter)

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit diesem Antrag können dem beigefügten Merkblatt zum Datenschutz entnommen werden.

