



Anmeldeformular für die Präventionsmaßnahme „Es war einmal ... MÄRCHEN UND DEMENZ - MULTIMEDIA“

Einrichtung		
Name der Einrichtung?		
Adresse?		
Email-Adresse?		
Ansprechpartner*in?		
Telefonnummer (inkl. Durchwahl)?		
Bewohnerschaft		
Wie viele Bewohner*innen werden von Ihrer Einrichtung versorgt?		
Über welche Wohn- und Versorgungsformen verfügt Ihre Einrichtung?	Wohn-/Versorgungsform	Plätze
	Betreutes Wohnen	
	Seniorenheim	
	Pflegeheim	
	Tagespflege	
Welche Pflegegrade haben die Bewohner*innen Ihrer Einrichtung?	Pflegegrad	Anzahl
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
Wie viele Bewohner*innen sollen an der Märchenstunde teilnehmen? (erwünschte Anzahl)		
Erachten Sie es als wünschenswert, dass Angehörige bei der Märchenstunde anwesend sind?	Ja o Nein o	
Falls ja: Mit wie vielen Angehörigen rechnen Sie pro Märchenstunde? (geschätzte Anzahl)		
Mitarbeitende		
Wie viele Personen arbeiten als „§43b Betreuungskräfte“?		
Wie viele Mitarbeitende sind insgesamt aktuell beschäftigt?		
Wie viele Beschäftigte sollen an der Märchenstunde teilnehmen?	Funktion	Anzahl
	Weitere?	