

SUCHE: Platz in einer Wohngemeinschaft

Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
Alter:		
Pflegestufe	Pflegegrad 1 ja <input type="checkbox"/>	
	Pflegegrad 2 ja <input type="checkbox"/>	
	Pflegegrad 3 ja <input type="checkbox"/>	
	Pflegegrad 4 ja <input type="checkbox"/>	
	Pflegegrad 5 ja <input type="checkbox"/>	
Leistungen	nach § 45b SGB XI ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Herkunft/ Nationalität/ Sprache		
Krankheitsbilder		
an Demenz erkrankt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Besonderheiten, Interessen der Bewerber/-in		
Erwartungen an WG		
Kontakt zu anderen Angehörigen/ Infos gewünscht?		
Kontaktperson (Angehörige/r)	Die Kontakt daten sind über den SWA e. V. erhältlich unter verein@swa-berlin.de	
Weiteres (z. B. bevorzugter Stadtbezirk, Stadtteil)		
Angebot vom:	Löschdatum auf SWA-Homepage:	