

Änderungsmeldung zu einer Wohngemeinschaft für pflegebedürftige Menschen (Pflegerwohngemeinschaft) gemäß § 14 Abs. 3 des Wohnteilhabegesetzes (WTG)*

* Gesetz über Selbstbestimmung und Teilhabe in betreuten gemeinschaftlichen Wohnformen vom 3. Juni 2010 (GVBl. S. 285)

Änderungsmeldung wegen:

- Auflösung einer Wohngemeinschaft
- Einstellung der Leistungserbringung

Angaben zum Leistungserbringer

Name des Leistungserbringers/ Unternehmens

Kontaktperson des Leistungserbringers/ Unternehmens

Straße des Leistungserbringers/ Unternehmens

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Angaben zur Pflegewohngemeinschaft

Name der Wohngemeinschaft, falls vorhanden

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Etage

Telefonnummer

Gesamtzahl der Nutzerinnen und Nutzer der Wohngemeinschaft

Grund der Änderungsmitteilung:

Die Wohngemeinschaft wird zum _____ aufgelöst.

Die Leistungserbringung wird vom Leistungserbringer zum _____ eingestellt.

sofern bekannt:

Die Leistungserbringung wird ab _____ durch einen anderen Leistungserbringer fortgesetzt.

Name und Anschrift des neuen Leistungserbringers:

Wichtiger Hinweis:

Senden Sie diese Änderungsmeldung bitte als pdf-Dokument an folgende E-Mail-Adresse:

heimaufsicht@lageso.berlin.de