



Geschäftsbereich Münchner Pflegebörse

Tel.: 089 / 62 000 222

info@muenchnerpflegeboerse.de

Erfassungsformular Anbieterinformationen für die Münchner Pflegebörse

Unser Service für Sie:

Als Anbieter*in von sozialen Dienstleistungen besteht für Sie die Möglichkeit, sich kostenfrei in die Münchner Pflegebörse aufnehmen zu lassen. Damit sind Sie jederzeit mit Ihren Angeboten und professionellem Know-how im Internet präsent. Sie bieten Rat- bzw. Hilfesuchenden Menschen genau die Informationen, die in ihrer schwierigen Lebenslage so dringend gebraucht werden. Die Münchner Pflegebörse ist ein Projekt des Trägervereins für regionale soziale Arbeit e.V. In diesem haben sich die Münchner Wohlfahrtsverbände, der Münchner Trichter, der Kreisjugendring München Stadt, die MÜNCHENSTIFT gGmbH sowie die Landeshauptstadt München und der Landkreis München zur Förderung von regionalen und sozialen Arbeitsfeldern der freien und öffentlichen Wohlfahrtspflege zusammengeschlossen. Der Trägerverein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke.

Zur Anmeldung oder um bereits erfasste Daten zu aktualisieren nutzen Sie bitte diesen Fragebogen und senden ihn (per Post oder per E-Mail) an:

info@muenchnerpflegeboerse.de

Trägerverein für regionale soziale Arbeit e.V.
Bayerstraße 77c Rgb.
D-80335 München

Bitte beachten Sie: Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

Schritt 1: Was können wir für sie tun?*

- Ersteintrag (Registrierung)
- Aktualisierung eines Eintrags (Eintragsänderung)
- Löschen eines Eintrags

Schritt 2: Einrichtungstyp*

Für welchen Leistungsbereich soll Ihre Einrichtung registriert werden?

Es können ein oder mehrere Leistungsbereiche oder ausschließlich „Beratung“ ausgewählt werden.

- Stationäre Pflege
- Ambulante Pflege
- Beratung

Schritt 3: Allgemeine Anbieterdaten

Adresse

Bitte geben Sie die postalische Adresse an, unter der Ihre Einrichtung in der Suche gefunden werden soll.

Name Ihrer Einrichtung*

Adresszusatz

Straße*

Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Telefon*

Telefax

Internetadresse

Emailadresse der Einrichtung* (Wird im Eintrag angezeigt)

Emailadresse zum Bearbeiten des Eintrags und zur Freimeldung von Kapazitäten bei stationären Einrichtungen * (wird nicht angezeigt)

Ansprechpartner*in

Der / Die Ansprechpartner*in erscheint in der Detailansicht Ihrer Einrichtung.

Anrede

Vorname

Name

Funktion*

Telefon*

Email*

Fax

Bürozeiten (telefonische Erreichbarkeit)*

Die Bürozeiten werden in den Einrichtungsdetails angezeigt.

	von	-	bis	von	-	bis
Montag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Dienstag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Mittwoch	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Donnerstag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Freitag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Samstag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Sonntag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Öffnungszeiten

Die Öffnungszeiten werden in den Einrichtungsdetails angezeigt.

	von	-	bis	von	-	bis
Montag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Dienstag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Mittwoch	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Donnerstag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Freitag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Samstag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Sonntag	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Schritt 4: Rechtsform und rechtliche Grundlagen

Rechtsform

Gemeinnütziger Träger / Verband / andere Rechtsform

IK-Nummer (nur bei stationärer oder ambulanter Pflege):

Datum der Zulassung (nur bei stationärer oder ambulanter Pflege)

Schritt 5: Einzugsgebiet***Stadt München**

- Allach Untermenzing
- Altstadt-Lehel
- Au-Haidhausen
- Aubing-Lochhausen-Langwied
- Berg am Laim
- Bogenhausen
- Feldmoching-Hasenberg
- Freiam
- Fürstenried/Forstenried
- Hadern
- Laim
- Ludwigvorstadt/Isarvorstadt
- Maxvorstadt
- Milbertshofen-am Hart
- Moosach
- Neuhausen-Nymphenburg
- Obergiesing
- Pasing-Obermenzing
- Ramersdorf-Perlach
- Schwabing-Freimann
- Schwabing-West
- Schwanthalerhöhe
- Sendling
- Sendling/Westpark
- Solln
- Thalkirchen-Obersendling
- Trudering-Riem
- Untergiesing-Harlaching

Land München

- Aschheim
- Aying
- Baierbrunn
- Brunthall
- Feldkirchen
- Garching bei München
- Gräfelfing
- Grasbrunn
- Grünwald
- Haar
- Hohenbrunn
- Höhenkirchen-Siegertsbrunn
- Ismaning
- Kirchheim bei München
- Neubiberg
- Neuried
- Oberhaching
- Oberschleißheim
- Ottobrunn
- Planegg
- Pullach im Isartal
- Putzbrunn
- Sauerlach
- Schäftlarn, Hohenschäftlarn
- Straßlach-Dingharting
- Taufkirchen
- Unterföhring
- Unterhaching
- Unterschleißheim

Schritt 6: Leistungsspektrum* (Wählen Sie bitte mindestens eine Leistung aus)

Stationäre Pflege

- Stationäre Pflege
- Kurzzeitpflege
- Kurzzeitpflege vorreservierbar
- Gerontopsychiatrische stationäre Pflege (offene Wohngruppen)
- Gerontopsychiatrische stationäre Pflege (Wohnen im geschützten Bereich)
- Betreuung Wachkoma-Patienten
- Betreuung Beatmungspatienten
- Betreuung Quarantänenpatienten
- Tagespflege

Ambulante Pflege

- 24-Stunden-Pflege
- Ambulanter Pflegedienst
- Hauswirtschaftliche Hilfe im Rahmen der Pflege

Schritt 7: Zusätzliche Angaben

Weitere Angaben / Besonderheiten Ihrer Einrichtung / Ihres Dienstes

Beschreiben Sie hier die Besonderheiten Ihrer Einrichtung. Gerne können Sie auch Schlüsselwörter einfügen.

Beispiele: Junge Pflege, Pflege für Muslim*innen, ...

Welche Sprachen sprechen Ihre Mitarbeiter?

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Deutsch | <input type="checkbox"/> Englisch |
| <input type="checkbox"/> Kroatisch | <input type="checkbox"/> Russisch |
| <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> Türkisch |
| <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Arabisch |
| <input type="checkbox"/> Griechisch | <input type="checkbox"/> Georgisch |
| <input type="checkbox"/> Italienisch | <input type="checkbox"/> ... |

Haftung

Mir ist bekannt, dass die Informationen über unsere/n Einrichtung/Dienst auf dieser Plattform des Trägervereins für regionale soziale Arbeit e.V. („Trägerverein“) veröffentlicht werden. Ich übernehme die Gewähr für die Richtigkeit der von mir übermittelten Informationen über die/den Einrichtung/Dienst und verpflichte mich, jegliche Änderung unverzüglich dem Trägerverein mitzuteilen. Sollte der Trägerverein aufgrund einer unzutreffenden, von mir bereit gestellten Information von einem Dritten in Anspruch genommen werden, so verpflichte ich mich, den Trägerverein auf erste Anforderung von der Haftung freizustellen. Diese Verpflichtung gilt nicht, sofern ich die Unrichtigkeit der Information(en) nicht zu vertreten habe.

Datum, Ort

Name, Funktion

Firmenstempel, Unterschrift