



Verein Leben, Wohnen und Pflege im Alter e.V.

Beratung und Hilfe

für ein:

- selbstbestimmtes
- sozial gesichertes
- menschenwürdiges

Leben
auch im Alter und bei
Pflegebedürftigkeit

„Trotz Einschränkungen Erhaltung der Lebensqualität“

Weiterhin helfen wir bei folgenden Themen:

- technische Anpassungen in den eigenen vier Wänden
- Unterstützung in Fragen der rechtlichen und finanziellen Absicherung
- Informationen zu Freizeitangeboten, sowie zur Betreuung und Begleitung im Alltag

Wir helfen Ihnen, **selbstbestimmt** älter zu werden!

Es ist notwendig, telefonisch einen Beratungstermin zu Vereinbaren.

Telefon: 030/ 263 264 -74
-86

Mobil: 0176/ 322 54 -425
-361

Postanschrift: Irmastraße 16
12683 Berlin

Beratungsstützpunkt: Mark-Twain-Straße 5
12627 Berlin

Email: info@lwp-online.eu

Web: www.lwp-online.eu

Absender

Name:

Anschrift:

Email:

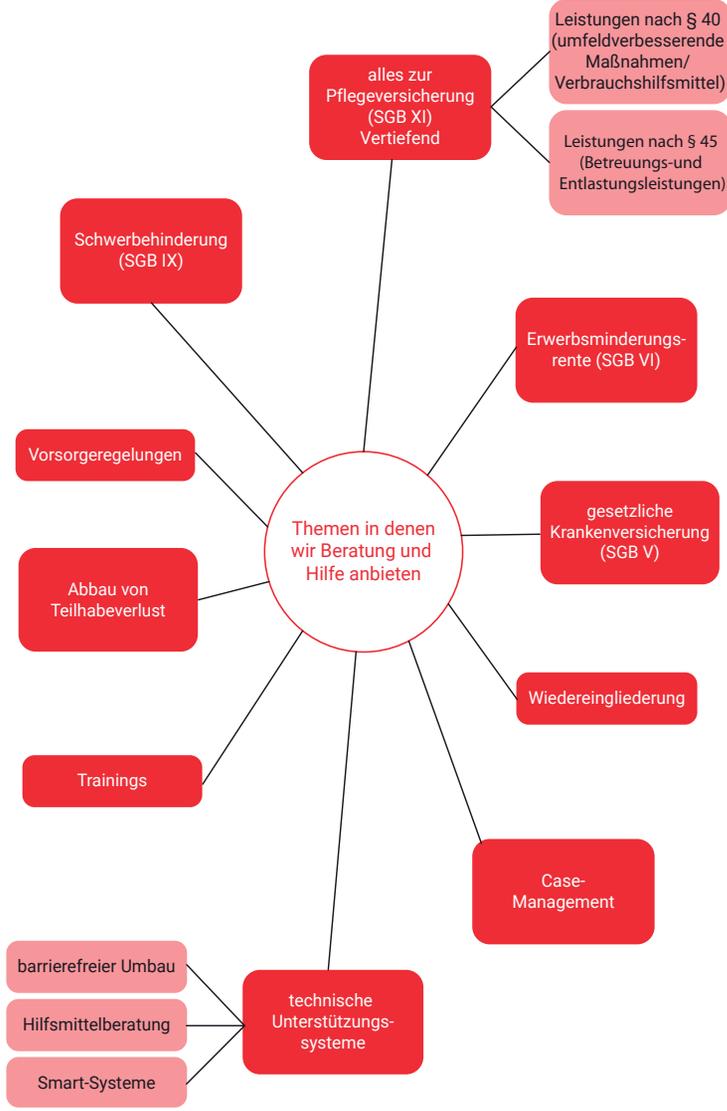


Lebensqualität erhalten –Selbständig, sozial, menschenwürdig!

Verein Leben, Wohnen und Pflege im Alter e.V.
gemeinnütziger Verein
Irmastraße 16 · 12683 Berlin



Schwerpunkt unserer Beratung ist:



- **Schwerbehinderung**
 - Antrag auf den Grad einer Behinderung
 - Anfragen im Zusammenhang eines Freistellungsverfahrens
 - Fristeneinhaltung/ Widerspruch
 - Merkzeichenregelung
 - Nachteilsausgleich
 - Gleichstellung
 - Antrag bei Verschlechterung des Gesundheitszustandes
 - Steuerrecht bei Behinderung
 - Anerkennung eines besonderen Wohnbedarfs
 - Hilfestellungen bei der nötigen Krankheitsbeschreibung

- **Pflege**
 - halbjährliches Beratungsgespräch
 - Antragstellung Pflegegrad
 - Widerspruch
 - Hilf- und Heilmittel
 - **Alltagshilfe/ haushaltsnahe Dienstleistungen**
 - Umfeldverbessernde Maßnahmen
 - Ambulante Versorgung
 - Verhinderungspflege
 - Kurzzeitpflege

- **Beratung zu Vorsorge und Testament**
 - Vorsorgevollmacht
 - Betreuungsverfügung
 - Patientenverfügung
 - Bankvollmacht über den Tod hinaus

Ich möchte Mitglied werden!
 Bitte senden Sie mir einen Mitgliedsantrag zu.



Bitte beraten Sie mich zu folgenden Themen

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung | <input type="checkbox"/> Antrag | <input type="checkbox"/> KfW-/ Landesmittel-Beratung |
| | <input type="checkbox"/> Widerspruch | <input type="checkbox"/> 4.000 € aus der Pflegeversicherung |
| <input type="checkbox"/> Pflege | <input type="checkbox"/> Antrag | |
| | <input type="checkbox"/> Widerspruch | |
| <input type="checkbox"/> Reha-Maßnahme | <input type="checkbox"/> Antrag | |
| | <input type="checkbox"/> Widerspruch | |
| <input type="checkbox"/> Heil-/Hilfsmittel | <input type="checkbox"/> Antrag | |
| | <input type="checkbox"/> Widerspruch | |
| <input type="checkbox"/> Barrierefreier Umbau | | |