

## Pflegestellenname

*Straße*                      *Postleitzahl / Ort*                      *Telefon*                      *Mobiltelefon:*                      *E-Mail:*

*Anrede: Vorname*                      *Nachname*

### Zusammenschluss: Kinder im Birkenweg - Brunsbek

Birkenweg 1                      22946    Brunsbek                      04107-7755                      die.3.klahres@freenet.de

Frau    Stephanie    Klahre                       *Nur Vertretung*

Herr    Thomas    Klahre                       *Nur Vertretung*

### Zusammenschluss: Ötjendorfer Landstr. 19, Hoisdorfer Stöpsel

Ötjendorfer Landstr. 19                      22955    Hoisdorf                      0176-45812077                      vanessafranke\_93@web.d

Frau    Vanessa-Lisa    Franke-Reimer                       *Nur Vertretung*

Frau    Beatrix    Kayser                       *Nur Vertretung*

### Zusammenschluss: Rappelkiste

Birkenweg 8                      22955    Hoisdorf                      04107-908475                      0162-3595180                      doerthebohnsack@gmail.c

Frau    Dörthe    Bohnsack                       *Nur Vertretung*

Frau    Manuela    Dannemann                       *Nur Vertretung*

Frau    Gunhild    Strangmeyer                       *Nur Vertretung*