

Projektträger:

LEADERsein! Bürgerregion am Sorpensee e.V.

Hauptstraße 1 + 3

58802 Balve

Formlose Erklärung des Projektträgers zur Übernahme der Pflegekosten

Projekt:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir Ihnen, dass wir die Pflege- und Folgekosten der Maßnahme [Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.](#) für eine Dauer von [3 Jahren](#) [5 Jahre](#) [12 Jahre](#) übernehmen werden.

Für Rückfragen steht Ihnen [Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.](#) unter der Mailadresse [Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.](#) zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen