



## EXPOSÉ

# Kirschblüte Wersten

Pflege und Gemeinschaft für Menschen  
mit demenzieller Beeinträchtigung in  
besten Umgebung und Nachbarschaft  
für Senior\*innen



Langenfelder Str. 5,  
40591 Düsseldorf

für Senior\*innen mit Pflegebedarf,  
ab mind. Pflegegrad 2

24-Stunden Betreuung  
(nächtliche Schlafbereitschaft)

**Kirschblüte  
Wersten**

Bau aus dem Jahr 2010 -  
erste WG für Menschen mit  
Demenz in Düsseldorf

im 1. OG  
jeweils für 8 Mieter\*innen

## Eckdaten

- Eröffnung: Sommer 2010
- Platzzahl: 8 WG-Zimmer
- Gesamtgröße: ca. 390 qm
- Zimmergröße: ca. 35 qm
- Wohnraum & Gemeinschaftsfläche: ca. 50 qm

## Kosten

### Wohnkosten



### Haushaltskosten



### Pflege- & Betreuungskosten

Miete: ca. 7,00€ pro qm  
Nebenkosten: ca. 2,66€ pro qm  
Vorauszahlung Stromkosten: 0,80€ pro qm  
Vorauszahlung Heizkosten: 2,07€ pro qm

---

Derzeit ca. 280,00€ pro Monat p.P.  
für Lebensmittel und weitere Haushaltskosten

---

Kosten für die 24-Stunden-Betreuung (ab  
01.01.2026) 3693,52€  
Kostenübernahme muss beim Amt für Soziales  
beantragt werden

## Unsere Zielgruppe



Das ambulante Wohnangebot richtet sich an Seniorinnen und Senioren **mit einer demenziellen Beeinträchtigung und Pflege- und Betreuungsbedarf**, die für längere Zeit oder dauerhaft Unterstützung in der selbstständigen Lebensführung benötigen.

Gut geeignet ist die Wohnform für Menschen, die gerne am **sozialen Leben** teilnehmen wollen und im Rahmen ihrer Ressourcen **selbst bestimmend entscheiden** sowie einen **normalen Alltag fortführen möchten**.

## Unsere Unterstützungsangebote

- Rund-um-die-Uhr-Betreuung durch Alltagsbegleiter\*innen
- Ambulanter Pflegedienst im Projekt integriert
- Altersgerechte Assistenzsysteme für ein gesundes und unabhängiges Leben für die Wohngemeinschaft
- Kontinuierlicher Austausch mit Angehörigen und Betreuer\*innen

## Ihre Interessensbekundung

Kirschblüte Wersten

	Mietinteressent/in	Mitmieter
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Familienstand</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>aktuelle Anschrift</b> Straße   PLZ   Ort		
<b>Telefonnummer/ Mobilnummer</b>		
<b>Email-Adresse</b>		
<b>Derzeitiger Vermieter</b> Name  Anschrift   Telefon		
Beziehen Sie <b>Sozialleistungen</b> zur Zahlung der Miete und/oder Kautions? (Falls ja, welche und in welchem Umfang, z.B. Wohngeld, Sozialhilfe, WBS, etc.)	[ ] nein [ ] ja	[ ] nein [ ] ja
<b>AWO Mitglied</b>	[ ] nein [ ] ja	[ ] nein [ ] ja
Liegt mind. <b>Pflegegrad 2</b> vor? (Falls ja, welcher genau ?)	[ ] nein [ ] ja	[ ] nein [ ] ja

## Ihre Interessensbekundung

### Persönliche Daten

- I. Ich/Wir erkläre(n), dass ich/wir in der Lage bin/sind, alle zu übernehmenden Verpflichtungen aus dem Mietvertrag, insbesondere die Erbringung der Mietkaution sowie der Miete zzgl. Nebenkosten, zu leisten.
- II. Ich/Wir erkläre(n), dass die vorgenannten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Bei Abschluss eines Mietvertrages können Falschangaben die Aufhebung oder fristlose Kündigung des Mietverhältnisses zur Folge haben.
- III. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Vermieterin bei der SCHUFA Holding AG, Wiesbaden die SCHUFA-Verbraucherauskunft zum Zwecke der Vermietung einholt. Auf Wunsch kann auch eine SCHUFA-Selbstauskunft vorgelegt werden.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Selbstauskunft von uns nicht verlangt werden kann, jedoch die Vermieterin ihre Entscheidung für eine eventuelle Vermietung auf die vollständigen und wahrheitsgemäßen Angaben aus dieser Auskunft stützt und diese zur Vorbedingung macht.

- IV. Die Vermieterin ist berechtigt, diese freiwillige Selbstauskunft ausschließlich zum Zwecke der eigenen Vermietung zu nutzen. Sofern die Mieterselbstauskunft nicht mehr benötigt wird - wenn ein Mietvertrag nicht zustande kommt - hat die Vermieterin diese Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz unverzüglich zu löschen.

Anmerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Interessent\*in



# Kirschblüte Wersten

## Ihr Kontakt

### Ambulante Dienste AWO VITA gGmbH

Frau Mekkaoui – Pflegedienstleitung  
0211 600 25 2191

Frau Westhoff – Belegung, Beratung und  
Besichtigungstermine  
0173 70 68 005

[ambulantedienste@awo-duesseldorf.de](mailto:ambulantedienste@awo-duesseldorf.de)