

Angaben zur Einrichtung

**APP-Team**

**Franz-Nause-Straße 2**

**30453 Hannover**

Ansprechpartner/in: *keine Angabe*

Telefon: **0511 2151576**

Fax: **0511 2152079**

E-Mail: [Info@app-team.de](mailto:Info@app-team.de)

Internet: *keine Angabe*

**Kurzbeschreibung:**

Pflege

Hauswirtschaftliche Versorgung

Betreuung

Beratung zu Pflegefragen

Ambulante Psychiatrische Pflege

Einzugsgebiet bitte erfragen

---

**Träger der Einrichtung:**

Ambulanter Pflegedienst Pflingsttag

---