



Anmeldung zur Aufnahme

- Seniorenzentrum Rothe Erde Seniorenzentrum Heilig Geist beide möglich
- Gewünschte Wohnform: Einzelzimmer Doppelzimmer
- Aufnahmeperspektive: dringend vorsorglich

Persönliche Daten

Name, Vorname Geburtsdatum Geburtsort

Adresse Telefon

derzeitiger Wohnort

Familienstand Konfession Staatsangehörigkeit

Krankenkasse Krankenversicherungs-Nr.

Pflegestufe Einstufung/Höherstufung beantragt am

Angehörige, Bezugspersonen

a) Name, Vorname wie verwandt / welcher Bezug

Adresse Telefon/Fax E-Mail

b) Name, Vorname wie verwandt / welcher Bezug

Adresse Telefon/Fax E-Mail

BetreuerIn (nach Betreuungsgesetz) / Bevollmächtigte

Name, Vorname

Telefon/Fax

Adresse

E-Mail

Betreuungs- / Vollmachtsbereiche

Hausarzt

Name, Vorname

Telefon/Fax

Adresse

Kostenträger

Selbstzahler

Sozialhilfe ist / wird beantragt am: _____

Sozialhilfe wird bereits bezogen: _____

Zuständiges Sozialamt

Sonstige Bemerkungen / Hinweise

Ort, Datum

Unterschrift