

# Antrag um Aufnahme in das

## Altenwohnheim

- Betreutes Wohnen
- Pflegestation
- Kurzzeitpflege
- Tagesbetreuung

## Seniorenwohnheim

- SHV / ESG / GWG - Wohnungen

## Allgemeine Daten

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ verwitwert seit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

## **Ansprechpartner**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## **Sachwalterschaft**

Ja  Nein

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## **Einkommen**

Pension von (Pensionsstelle): \_\_\_\_\_

Pflegestufe: \_\_\_\_\_ Pensionshöhe: \_\_\_\_\_

Pension von (Pensionsstelle): \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Rezeptgebührenbefreit:  Ja  Nein befreit bis: \_\_\_\_\_

## **Vermögen**

Besitz, Ersparnisse: \_\_\_\_\_

Ausgedinge, Leibrente: \_\_\_\_\_

# Angehörige

Name	Adresse	Verwandschaftsgrad	Telefonnummer

Sonstige: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....,

am .....

.....  
SachbearbeiterIn

.....  
AntragstellerIn