

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: _____ veritwert 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