



Anmeldung zum Service-Wohnen

1. Angaben zur Person

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Geburtsname

PLZ, Ort

Geburtsort

Telefon-Nr.

Familienstand

E-mail

Konfession

Derzeitiger Aufenthalt (falls abweichend von
der Anschrift z.B. Krankenhaus, Reha etc.):

Staatsangehörigkeit

Datum und Ort der letzten Eheschließung

Erlerner Beruf

Gewünschter Aufnahmeterrn

Gewünscht wird:

Einzelapartment

Doppelapartment

Holzhäuser Weg 7
57299 Burbach-Lützel
Telefon (02736) 204-0

2. Kontaktadressen

Bitte genaue Adresse und Verwandtschaftsverhältnis angeben (ggf. Nachbar / Bekannter)

Vor- und Zuname **1. Person**

Vor- und Zuname **2. Person**

Straße, Haus-Nr.

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon / E-Mail

Telefon / E-Mail

Besteht eine Altersvorsorgevollmacht oder Betreuung?

Wenn ja, bitte Namen und Adresse angeben

ja nein

Vor- und Zuname

Straße, Haus-Nr.

Telefon / E-mail

PLZ, Ort

3. Angaben zur Gesundheitssituation

Krankenkasse / Pflegekasse

Hausarzt

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Versicherten-Nr.

Telefon

Ärztlicher Fragebogen liegt bei
Oder wird vor Einzug übersandt

Besondere Kostform erforderlich
wenn ja, welche

Diätkost, Magen-Schonkost etc.

4. Kostenträger

Die Kosten werden aufgebracht durch

Eigenes Einkommen

Zuzahlung aus eigenen Ersparnissen

Zuzahlung anderer Personen

Vor- und Zuname

Straße, Haus-Nr.

Telefon / E-mail

PZL, Ort

5. Allgemeine Angaben

Arzneimittelbefreiung liegt vor

Rundfunkgebührenbefreiung liegt vor

gültig bis

gültig bis

Testament ist vorhanden und wurde hinterlegt

Notar / Privatperson

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Unterschrift des Antragstellers

Ort und Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten / Betreuers

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

- Durch eine Anzeige in der Zeitschrift „IDEA“.
- Durch eine Anzeige in der Zeitschrift „Perspektive“.
- Durch eine Anzeige in der Zeitung _____
- Durch das Internet/Suchmaschine.
- Durch Informationen aus meinem Freundes-/Bekanntenkreis.