ZELL · SEE
Seniorenwohnanlage

AUFNAHMEANTRAG

1. Angaben zur Person des Antragstellers

Familienname: _____

Vorname (n): _____

Geburtsname (frühere Namen): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Politischer Bezirk/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

Familienstand: _____

derzeitige Adresse: _____

Miete o Eigentum o

Telefon: _____

Früherer Beruf: _____

derzeit Pensionist (in) o ja o nein

Pflegegeldbezug: o ja o nein

wenn ja: Pflegestufe:_____ ab:_____

Antrag Pflegegeld gestellt: o ja o nein

Krankenversichert bei: _____

Sozialversicherungsnummer _____

Hausarzt: _____

Telefon-Nr.: _____

2. Angehörige oder sonstige Bezugspersonen

a) Familien- und Vorname: _____
Verwandtschaftsverhältnis: _____
Adresse: _____
Telefon Nr.: _____
e-mail-Adresse: _____

b) Familien- und Vorname: _____
Verwandtschaftsverhältnis: _____
Adresse: _____
Telefon Nr.: _____
e-mail-Adresse: _____

Gewünschter Aufnahmetermin:

_____

Ort und Datum: _____

Eingangsstempel _____