



Volkssolidarität Kreisverband Sächsische Schweiz - Osterzgebirge e.V.

Pflegeheim Stolpen

Dringend:

Telefon: 035973/630 - Telefax: 035973/63258 E-Mail: antrag@pflegeheim-stolpen.de

Pflegeheim Sebnitz

Vorsorge:

Telefon: 035971/8350 - Telefax 035971/835599 E-Mail: antrag@vs-seniorenpflegeheim-sebnitz.de

Anmeldung zur Heimaufnahme im Heimverbund Stolpen - Sebnitz

<i>Name, Vorname, Geb.Name</i>	
<i>Geburtsdaten:</i>	<i>geb. am:</i> <input type="text"/> <i>in:</i> <input type="text"/>
<i>Staatsangehörigkeit:</i>	
<i>Familienstand:</i>	
<i>Religion:</i>	
<i>wohnhaft:</i>	
<i>derzeitiger Aufenthalt:</i>	
<u>Angehörige</u>	
<i>Name, Vorname:</i>	
<i>Verwandtschaftsgrad:</i>	
<i>Anschrift:</i>	
<i>Telefon:</i>	
<i>Betreuer/Vorsorgevollmacht:</i>	
<i>Krankenkasse:</i>	
<i>Versicherungs-Nr.:</i>	
<i>Pflegegrad:</i>	ohne <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
<i>Hausarzt:</i>	
<i>Anschrift:</i>	
<i>Einkommen (Art/Höhe):</i>	
<i>Unterbringung:</i>	<i>Einzelzimmer</i> <input type="checkbox"/> <i>Mehrbettzimmer</i> <input type="checkbox"/>
<i>Grund für Antragstellung:</i>	
<input type="text"/>	

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

wenn nicht Personengleichheit: _____

Unterschrift des Aufzunehmenden