

# Antrag um Aufnahme

Datum der Antragstellung (Tag/Monat/Jahr): .....

## Antragsteller (aufzunehmende Person):

Vorname: ..... Zuname: .....

geboren am: ..... Geburtsort: .....

Staatsbürgerschaft: .....

Familienstand:  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

Anschrift: ..... Ort: .....

Tel. Nr.: ..... Hausarzt: .....

Pensionsauszahlende Stelle: .....

Vers. Nr.: ..... Versicherung: .....

derzeitige Pensionshöhe: € .....

aktuelle Pflegegeldstufe: .....  derzeit kein Pflegegeld

laufende Ansuchen um Erhöhung:  ja  nein Rezeptgebührenbefreit:  ja  nein

**ErwachsenenvertreterIn (EV):**  ja  nein

Art:  Vorsorgevollmacht  Gewählte EV  Gesetzliche EV  Gerichtliche EV

Name: ..... Anschrift: .....

Tel. Nr.: ..... Ort: .....

## Vertrauensperson:

Name: ..... Verwandt. Verh.: .....

Anschrift: ..... Ort: .....

Tel. Nr.: ..... E-Mail: .....

## Unterbringungswunsch:

Einbettzimmer  Zweibettzimmer

Aufnahme erwünscht ab (Tag/Monat/Jahr):

.....

## Unterschrift AntragstellerIn:

## Anmerkung zur Aufnahme:

Mit der Übermittlung dieses Anmeldeformulars per E-Mail, Fax oder durch persönliche Übergabe erkläre ich, dass die von mir angegebenen Daten richtig und vollständig sind. Die Übermittlung dieses Formulars ist noch mit keiner Zusage über eine verbindliche Aufnahme in das jeweilige Seniorenzentrum der Volkshilfe verbunden. Das Formular soll ausschließlich den Aufnahmeprozess erleichtern (siehe „Hausstatut“).

Ab hier nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Aufnahmegespräch geführt am: ..... von: .....