Bettenanfrage Haus Sauerland

Derzeit sind keine Betten frei. Mit Übermittlung der nachfolgenden Daten werden Sie jedoch in unsere Warteliste aufgenommen.

Hinweis: Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder, ohne die Ihre Anfrage nicht bearbeitet werden kann.

Vor- und Zuname (Antragsteller) *

_____

E-mail-Adresse (Antragsteller) *

_____

Telefon * (Nur Ziffern)

_____

Fax (Nur Ziffern)

_____

Vor- und Zuname (zu betreuende Person) *

_____

Staatsangehörigkeit *

_____

Straße *

_____

PLZ / Ort *

_____

Grund der Heimaufnahme: *

_____

Antragsart *

Eigenantrag ◯ Fremdantrag ◯

Pflegegrad *

1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯

Familienstand *

_____

Anzahl Kinder *

_____

Kostenträger *

_____

Krankheitsbild *

_____

Jetziger Aufenthalt *

_____

(Gerichtlich) bestellter Betreuer *

_____

Hausarzt *

_____

Bett ab wann *

_____

Besondere Wünsche (Zimmerwunsch, Mitnahme von Möbeln...): *

_____

Krankenkasse *

_____

Hinweis: Diese Anmeldung ist bis auf Widerruf verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen. Eine Ärztliche Bescheinigung über die Freiheit von ansteckenden Krankheiten wird nachträglich übersandt.

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller _____