

# Pflegedienst & Betreutes Wohnen Antje Munzert



ftsstraße 22, 07957

5053-0  
69601

unst-munzert@web.de  
aedienst-munzert.de

## Anmeldung zur Aufnahme ins Betreute Wohnen

### **Persönliche Daten:**

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

### **Angehörige:**

Name: \_\_\_\_\_ Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### **Hausarzt:**

Name: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### **Krankenkasse:**

Name: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### **Einzugstermin:**

**Wunschtermin:** \_\_\_\_\_  1-Raum-Wohnung  2-Raum-Wohnung

(Tag/Monat/Jahr)

### **Datenschutz:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zum Zweck des Vertragsabschlusses und der pflegerischen Betreuung gespeichert werden. Diese Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen an Dritte weitergegeben. Hierüber wurde ich durch die Pflegedienstleitung bzw. eine beauftragte Person informiert.

### **Ort, Datum:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Aufzunehmenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(ggf. Betreuer/Bevollmächtigter)