

**Kinder / Angehörige / Bezugspersonen / Ansprechpartner (mehrere Nennungen möglich)
nächster Angehöriger**

Name Vorname

Anschrift, Telefon

Verwandtschaftsverhältnis:

Name Vorname

Anschrift, Telefon

Name Vorname

Anschrift, Telefon

Besteht eine gesetzliche Betreuung? ja nein

Besteht eine Vorsorge- oder Generalvollmacht? ja nein

Wenn ja, bitte Name, Anschrift und Telefonnummer angeben:

Name Vorname

Anschrift, Telefon

Welche ärztlichen Diagnosen sind Ihnen bekannt?

Bitte bringen Sie Ihre aktuellen Befunde auch zu uns ins Heim mit.

Bitte eintragen:

.....

.....
Ort, Datum der Anmeldung

.....
Unterschrift

Bitte legen Sie der Anmeldung folgende Dokumente bei:

- Meldezettel
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Pensionsbescheid und Bankauszug
- Pflegegeldbescheid
- Eventuell Sachwalterbeschluss
- Adresse und Telefonnummer einer Bezugsperson

Den vollständig ausgefüllten Anmeldebogen und Ihre Dokumente senden Sie bitte an die:

Pflegeheim Frantschach-St. Gertraud GmbH
Frantschach 46
9413 St. Gertraud

