



Anmeldeformular

Standort: am Grassi-Museum* Steinstr. 30 LKG-Carré Engelsdorf Leutzsch Eilenburg Lindenthal _____
*Bezug ab Sommer 2017

Veranstaltungen Seniorenfahrten Hilfe im Haushalt Pflegehilfe Hausnotruf Servicewohnen

Wohnwünsche:

Name Vorname Geb.datum

Name Vorname Geb.datum

Familienstand ledig verheiratet verwitwet geschieden Partnerschaft./Leb.gem.

Derzeitiger Wohnsitz:

Straße, Nr. Eigentum zur Miete

Plz, Ort Telefon

angehörige
Bezugsperson

Name

Straße, Nr.

Plz, Ort

E-Mail

Telefon

Bezugsverhältnis

Betreuer

Name

Telefon

Derzeitiger Hausarzt

Name

Telefon

Krankenkasse

Antrag auf Leistungen der Pflegekasse wurde gestellt, es wurde die Pflegestufe genehmigt. (bitte Kopie beilegen)

Bemerkungen:

Ort

Datum

Unterschrift

Antwort

Seniorenwohnen24 GmbH Co. KG
Werkstättenstraße 15 – 21
04319 Leipzig

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit sende ich Ihnen das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück.
Ich bin mit der Aufnahme meiner Daten in der Kundenkartei einverstanden und bitte um Zusendung
von Informationen.