



# 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.