



## Wohnungsgröße

- 43 qm  
 52 qm

Wohnstift

Zuname ..... geborene/r .....

Vorname (Rufname unterstreichen): .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

### Familienstand:

- ledig   
Verheiratet  seit: .....  
Verwitwet  seit: .....  
Geschieden  seit: .....

**Konfession:** .....

**Staatsangehörigkeit:** .....

Letzte Eheschließung am: ..... In: .....

**Hauptwohnsitz** seit: ..... Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....

Erlerner Beruf: ..... Zuletzt ausgeübter Beruf: .....

**Krankenkasse / Pflegekasse:** .....

.....

**Pflegegrad** 0  1  2  3   
4  5

**Hausarzt:** .....

Name: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefonnummer: .....

### Verhandlungspartner ist:

Angehöriger  Verwandtschaftsverhältnis: .....

Betreuer

Bevollmächtigter  .....

### Angehöriger: A

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....

Verwandtschaftsverhältnis: .....

E-Mail: .....

### Angehöriger: B

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....

Verwandtschaftsverhältnis: .....

E-Mail: .....



**Frühere Unterbringung:** (in einem Heim, einer Anstalt oder ähnlichen Einrichtung. Wo? Wann? Aus welchem Grund?)

.....  
.....

**Selbstzahler:** ja  nein

Kostenübernahme ist beantragt ja  nein

Rechnungsempfänger: .....

Straße: .....

bei Sozialamt .....

PLZ: ..... Ort: .....

Pflegekasse .....

Rente / Pension ..... bitte Kopie der Bescheide oder Auszüge beifügen

Beihilfe .....

**Wer stellt diesen Wohnungsantrag:** Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

In welcher Eigenschaft: ..... Telefon: .....

**Grund der Heimaufnahme** .....

.....

.....

.....

**Gesundheitszustand:** .....

.....

Bitte unbedingt ärztliches Zeugnis beifügen!

**Hinweise, Bemerkungen:** .....

.....

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift des Aufzunehmenden: .....

Wenn nicht Personengleichheit auch

Unterschrift des Antragstellers: .....

Bitte überzeugen Sie sich vor der Absendung, dass aller Fragen beantwortet sind!