



Rudolf und Maria Gunst-Haus

Eine Einrichtung der Gemeinde Gräfelfing

ANMELDUNG

Ihr gewünschter Einzugstermin

- sofort
- baldmöglichst
- zu einem späteren Zeitpunkt

Wohnform

- Altenwohnheim (Betreutes Wohnen)
- Altenheim
- Pflege

ZUR PERSON

Anrede, Titel, Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Geburtsname

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Konfession

Haben Sie einen Pflegegrad?

- Nein
- Pflegegrad 1
- Pflegegrad 2
- Pflegegrad 3
- Pflegegrad 4
- Pflegegrad 5

Krankenkasse

Versicherungsnummer

Name und Anschrift des jetzigen Hausarztes

Haben Sie eine Patientenverfügung?

- ja
- nein

Haben Sie eine Betreuungsverfügung oder notarielle Vollmacht?

- ja
 nein

Die Heimkosten sind gedeckt durch:

- Rente
 Pension
 Sonstiges

ANGABEN ZU ANGEHÖRIGEN UND/ODER BEZUGSPERSONEN

Vorname, Nachname, Beziehungsstatus

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Vorname, Nachname, Beziehungsstatus

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Vorname, Nachname, Beziehungsstatus

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Notizen:

Ort, Datum

Unterschrift