

# Anmeldung

Altenheim Elisabeth

Oberdonauweg 4  
83024 Rosenheim

Tel: 08031 / 35645-0

DATUM DER ANMELDUNG

PFLEGEGRAD

## Bewohner/in

NAME

VORNAME

GEBURTSNAME

PLZ

ORT

STRASSE

TEL:

GEB.DATUM

GEB.ORT

FAM.STAND

RELIGION

## ANGEHÖRIGER 1

WIE VERWANDT?

NAME

VORNAME

PLZ

ORT

STRASSE

TEL:

## ANGEHÖRIGER 2

WIE VERWANDT?

NAME

VORNAME

PLZ

ORT

STRASSE

TEL:

## ANGEHÖRIGER 3

WIE VERWANDT?

NAME

VORNAME

PLZ

ORT

STRASSE

TEL:

## GESETZLICHER BETREUER

NAME

VORNAME

TITEL

PLZ

ORT

STRASSE

TEL:

Krankenkasse

ORT

STRASSE

Mitgl.Nr.:

HAUSARZT

PLZ

ORT

STRASSE

TEL:

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS