

Erstkontakt / Vormerkung

Wenn das Alten- und Pflegeheim nicht binnen eines Jahres Ihre Nachricht erhält, dass Sie weiter Interesse haben, wird die Vormerkung als gegenstandslos betrachtet.

Telefonische Anfrage **Persönlicher Besuch**

Gesprächspartner: _____ Telefon: _____

Fax: _____

Ehefrau / Ehemann Tochter / Sohn Betreuer / Andere

Ggf. vorliegende Betreuungen / Vollmachten:

Anfrage für Frau / Herrn:

Geburtsdatum _____

Vollstationäre Pflege Wohnbereich / Pflegeappartement Beschützender Bereich

Kurzzeitpflege Tagespflege Einzelzimmer Doppelzimmer

Pflegestufe: _____ Ambulant Stationär Beantragt

Derzeitige Wohnanschrift: _____

Telefon / Fax: _____

Geplanter Aufnahmetermin: _____

Derzeitiger Aufenthaltsort:

Zuhause Krankenhaus / Reha-Klinik

Gerontopsychiatrische Einrichtung Andere Pflegeeinrichtung

Ansprechpartner / Bezugsperson:

Name /

Beziehungsgrad _____

Adresse / Telefon _____

Bearbeitungsvermerk(e):

Aufnahmeunterlagen mitgegeben Ja Nein

Kopie Erstkontakt / Vormerkung ausgehändigt Ja Nein

Bemerkungen s. Rückseite

Ort, Datum

Unterschrift Interessent/in

Ort, Datum

Vertreter/in der Einrichtung