

### Erstanfrage-Vormerkung-Anmeldung in unseren Einrichtungen

Wir bitten Sie, nach Ablauf von zwei Jahren Ihre Anmeldung zu erneuern.

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Anschrift: PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Bewohner des Landkreises Starnberg

Bewohner außerhalb des Landkreises Starnberg

(Früherer) Beruf: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geburtsdag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Kreis: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ KV-Nr.: \_\_\_\_\_ Status \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Gesch.-Stelle (Adr.) \_\_\_\_\_ Pflegestufe: \_\_\_\_\_

Einstufung bzw. Höherstufung beantragt am: \_\_\_\_\_

(bitte Kopie beilegen)

Hausarzt (Adr.): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(ggf.) BetreuerIn/ Bevollmächtigte(r) (bitte Kopie der Vollmacht/ des Betreuerausweises beilegen)

1. \_\_\_\_\_

Tel.: privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ geschäftl. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Angehörige (Beziehungsgrad und genaue Anschrift):

2. \_\_\_\_\_

Tel.: privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ geschäftl. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Tel.: privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ geschäftl. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Tel.: privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ geschäftl. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Tel.: privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ geschäftl. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

