

Aufnahmeantrag Seniorenwohnen

Bitte sorgfältig ausfüllen!

Für

Vorname/Zuname/ggf. Mädchenname

Geburtsdatum/Geburtsort

Staatsangehörigkeit/**Religion*

Familienstand, seit

Früherer Beruf

Wohnort/Straße

Telefon

Ehegatte/Ehegattin

Name/Geburtsdatum

ggf. Sterbetag/Sterbeort

Nächste Angehörige

1. Name/Zuname/Verwandtschaftsverhältnis/Anschrift/Telefon

.....

.....

* *Vollmacht vorhanden* *ja* *nein*

2. Name/Zuname/Verwandtschaftsverhältnis/Anschrift/Telefon

.....

.....

* *Vollmacht vorhanden* *ja* *nein*

(Bitte Kopie der Vollmacht beilegen)

Betreuer

Name/Anschrift/Telefon/Aufgabengebiete

.....

(Bitte Kopie des Betreuerausweises beilegen)

* *Hausarzt*

(Name/Anschrift/Telefon)

.....

RICHARD DRAUTZ STIFTUNG

Krankenkasse

Versichertennummer

Pflegestufe

Zum Einzug

Vorsorgl. Anmeldung ja nein dringend

- Seniorenwohnen Haus 2, Bruchsaler Straße 32**
(nur mit Wohnberechtigungsschein)
- Seniorenwohnen Haus 3, Pfaffenhofener Straße 5**
- Seniorenwohnen Sonnenhof, Adolf-Alter-Straße 23**

Wünsche bezüglich der Wohnung

.....

.....

Autostellplatz ja nein

*** Finanzierung**

eigene Mittel Beihilfen Pflegekasse Sozialhilfeträger

Rentenausweisnummer

Monatliches Einkommen

**Die gekennzeichneten Angaben sind für Interessenten freiwillig.
Bei Einzug sind diese Angaben notwendig.*

Hiermit willige ich zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Richard Drautz Stiftung ein. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Versagung oder der Widerruf der Einwilligung zur Folge haben kann, dass die pflegerischen Leistungen nicht erbracht werden können.

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, bei den beteiligten Stellen oder Personen Auskunft über gespeicherte Daten zu meiner Person, zu verlangen und dass ich gegebenenfalls deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung verlangen kann und ein Widerspruchsrecht habe.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Auskünfte.

Datum Unterschrift Antragsteller