



## Aufnahmeantrag Seniorenwohnen

	Für Antragsteller (1)	und ggf. 2. Person (2)
<b>Vor- und Nachname</b>		
<b>Adresse</b>		<input type="checkbox"/> wie linke Spalte, oder:
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Telefon / Handy</b>		
<b>E-Mail-Adresse</b>		
<b>Pflegegrad</b>	<input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

<input type="checkbox"/> Vorsorgliche Anmeldung	<input type="checkbox"/> Dringende Anmeldung
<b>Einzug gewünscht in</b>	<input type="checkbox"/> Seniorenwohnen Haus 2, Bruchsaler Straße 32 <input type="checkbox"/> Seniorenwohnen Haus 3, Pfaffenhofener Straße 5 <input type="checkbox"/> Seniorenwohnen im Sonnenhof, Adolf-Alter-Straße 23
<b>Besondere Wünsche betreffend der Wohnung</b>	
<b>Finanzierung</b>	<input type="checkbox"/> eigene Mittel <input type="checkbox"/> Beihilfen <input type="checkbox"/> Sozialhilfeträger

**Bemerkungen:**



Angehörige/ Bezugspersonen	1. Kontaktperson	2. Kontaktperson	3. Kontaktperson
Vor- und Nachname			
Verwandtschafts- verhältnis			
Adresse			
Telefon / Handy			
E-Mail-Adresse			
Generalvollmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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 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 / wir die Richtigkeit der oben genannten Auskünfte.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller 2

Bei elektronischer Übermittlung ohne Unterschrift gültig.