



Marko Ziller

Hugo - Junkers - Ring 4 · 01109 Dresden
 Telefon 0351 – 48 20 0 · Fax 0351 – 8 89 24 14
 E-mail: info@seniorenwohnsitz-ziller.de
 www.seniorenwohnsitz-ziller.de

ANMELDUNG ZUR KURZZEITPFLEGE IM SENIORENWOHNSITZ

Vor- und Zuname			geborene	
Adresse	Straße/Plz/Ort		Telefon	
Derzeitiger Aufenthalt (bei Krankenhaus oder Altenheim bitte entsprechende Adresse)	Straße/Plz/Ort		Telefon	
Geburtsdatum/-ort	Datum	Ort		
			Konfession	Staatsangehörigkeit
Familienstand				
Angehörige	a) Name			
		Straße/ Plz/ Ort		
	wie verwandt			Telefon
	b) Name			
		Straße/ Plz/ Ort		
	wie verwandt			Telefon
c) Name				
	Straße/ Plz/ Ort			
	wie verwandt			Telefon
Betreuer oder Vollmacht	Name			
	Straße/ Plz/ Ort		Telefon	
Hausarzt	Name			
	Straße/ Plz/ Ort		Telefon	
Krankenkasse			Pflegegrad	
Gewünschte Unterbringung	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer	Termin zur Aufnahme	
Hinweise, Beanstandungen, Ergänzungen				
Kostenträger	Wird Unterstützung durch Sozialhilfe bezogen oder beantragt?		ja	nein
	Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?			
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers		Wenn nicht Personengleichheit, Unterschrift des Aufzunehmenden	