

## Anmeldung für das Betreute Wohnen

### Anmeldung:

vorsorglich\*

dringlich

\*bitte melden Sie sich einmal im Jahr, ob Ihre Anmeldung noch aktuell ist.

### Gewünschte Wohnform:

#### Königsbergallee 8:

1-Zimmer-Wohnung (30 m<sup>2</sup>)

#### Königsbergallee 6:

1-Zimmer-Wohnung (43 – 44 m<sup>2</sup>)

2-Zimmer-Wohnung (57 - 61 m<sup>2</sup>)

3-Zimmer-Wohnung (85 - 92 m<sup>2</sup>)

#### Königsbergallee 2:

1-Zimmer-Wohnung (40 m<sup>2</sup>)

2-Zimmer-Wohnung (52 m<sup>2</sup>)

### Angaben zur Person:

Vorname(n): _____	Name: _____
Geburtsname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	
PLZ/ Ort: _____	Telefon: _____
Geburtsort: _____	Konfession: _____
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. Staatsangehörigkeit: _____	

### Anschriften der Angehörigen / Vertrauenspersonen:

Name, Vorname	wie verwandt?	Anschrift (Straße, PLZ, Ort), E-Mail	Telefon/Handy
a)			
b)			
c)			

**Bitte beachten Sie die Rückseite.**

**Gesetzliche Betreuung / Vollmacht:**

	Name, Anschrift, Telefon BetreuerIn / Bevollmächtigte:
<input type="checkbox"/> gesetzliche Betreuung	_____
<input type="checkbox"/> Vollmacht / Vorsorgevollmacht	_____
<input type="checkbox"/> Patientenverfügung	_____

**Hausarzt:**

Name: _____	Telefon _____
Anschrift: _____	

**Krankenkasse oder sonstiger Kostenträger für Arzt, Medikamente etc.:**

Krankenkasse: _____	in: _____
Versicherungsverhältnis (z.B. Rentner): _____	Mitgliedsnummer: _____

**Pflegegrad:**

Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Einstufung bzw. Höherstufung:	<input type="checkbox"/> wurde beantragt am _____		<input type="checkbox"/> muss noch beantragt werden		

**Sonstige Hinweise und Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ja, ich möchte den Newsletter des Bürgerheimes per Mail erhalten.

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Die Bestätigung dieser Anmeldung soll geschickt werden an

die angemeldete Person selbst.       die/den Bevollmächtigte/n.

**Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und bin mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der Daten, bis auf Widerruf, einverstanden.**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers oder des/der Bevollmächtigten