

# Anmeldung zur Heimaufnahme

Spitalgasse 8  
87700 Memmingen  
Tel: 08331 92755-0  
Fax: 08331 92755-199

Familien-/ Geburtsname: .....

Vornamen: .....

Religion: ..... Fam. Stand: .....

geboren am: ..... in: .....

Anschrift: ..... Tel: ..... / .....

Pflegegrade:

Rüstig  1  2  3  4  5  bereits eingruppiert  beantragt

Ich möchte gerne:

- 1 Zimmer Appartement im Betreuten Wohnen | Haus Süd
- 2 Zimmer Appartement im Betreuten Wohnen | Haus Süd
- Einen Platz im 2-Bett Zimmer in der Pflegeabteilung | Mariengarten
- Ein Einzelzimmer in der Pflegeabteilung | Mariengarten
- 2 Zimmer Appartement in der Pflegeabteilung | Mariengarten
- Einen Platz im 2-Bett Zimmer der Demenzabteilung | Bürgerheim (Beschützender Bereich)
- Ein Einzelzimmer in der Demenzabteilung | Bürgerheim (Beschützender Bereich)
- Termin gewünscht ab .....
- Nur zur Voranmeldung. Ich melde mich selbst wieder, wenn aktuell.

Krankenversichert bei: .....

Hausarzt: ..... Augenarzt: ..... Zahnarzt: .....

Selbstzahler

Sozialhilfe

Anschrift der Angehörigen:

Tel. privat: ..... / .....

Tel. dienstl.: ..... / .....

Handy: ..... / .....

Weitere Angehörige: .....

Die Datenschutzinformation | Anlage zur Anmeldung habe ich gelesen und stimme der Speicherung oben genannter Daten zu.

Memmingen, den .....

Unterschrift