

Vormerkung

Espachstift

Betreutes Wohnen
An der Schnelle 8 - 14
87600 Kaufbeuren
Telefon (08341) 9502-0
Telefax (08341) 4632
info@espachstift.de
www.espachstift.de

Betreutes Wohnen

Angaben zur Person:

(Bitte bei Ehepaaren für jede Person gesondert ein Formular ausfüllen).

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Letzter Wohnort: _____

(Anschrift) _____

Telefon: _____

Familienstand: ledig verheiratet

verwitwet geschieden

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Gewünschter Wohnungstyp: **Neubau Haus 8** **Altbau Haus 14**

Appartement (ca. 35 m²)

Typ I (ca. 51 m²)

Typ II (ca. 64 m²)

Typ III (ca. 91 m²)

1-Zimmer (ca. 45 m²)

2-Zimmer (ca. 57 m²)

Gewünschter Garagenstellplatz:

Gewünschter Einzugstermin: _____

Angaben zu den nächsten Angehörigen:

(Bitte Reihenfolge, die bei Krankheit oder Bedarf benachrichtigt werden sollen).

	1. Angehöriger	2. Angehöriger	3. Angehöriger
Name:	_____	_____	_____
Vorname:	_____	_____	_____
wie verwandt:	_____	_____	_____
Straße:	_____	_____	_____
PLZ, Wohnort:	_____	_____	_____
Telefon:	_____	_____	_____
E-Mail:	_____	_____	_____

Weitere Angaben

Versicherung: _____

ggf. Pflegestufe: I II III Härtefall

Hausarzt: _____

gesetzlicher Betreuer: _____

Patientenverfügung? nein ja --> bitte Kopie beifügen

Vorsorgevollmacht? nein ja --> bitte Kopie beifügen

Bemerkungen

Datum: _____

Unterschrift: _____