

Antrag



Kreisverband
Nürnberg e.V.

Alten- und Pflegeheim
Hans-Schneider-Haus

Salzbrunner Straße 51
90473 Nürnberg

Tel. 0911/98079-0
Fax 0911/98079-10

E-Mail:
hans-schneider-haus@awo-nbg.de
www.awo-nuernbera.de

Vormerkung

Stationäre Aufnahme ab _____

Beschützender Wohnbereich ab _____

Kurzzeitpflege vom _____ bis _____

am _____ telefonisch / persönlich bei _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Geb.-Name: _____

ausgeübter Beruf: _____

Fam.- Stand: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____

Kostenträger:
Pflegekasse: _____

Hausarzt: _____

für Eigenanteil: Selbstzahler Sozialamt

Pflegegrad: I II III IV V kein / beantragt nein ja am _____

Bestehen Lebensmittelunverträglichkeiten:

nein ja _____

Zuzahlungsbefreiung: nein ja Bestattungsvorsorge: nein ja

Patientenverfügung: nein ja Vollmacht/Betreuung: nein ja

Name, Straße/Hausnr., PLZ / Wohnort, Telefon, Verwandtschaftsgrad, Betreuung/Vollmacht:

1. _____

2. _____

Sonstiges, Informationen, Vereinbarungen:

Email-Adresse für Newsletter: _____

Datum

Unterschrift