

Telefon: 033678 443 0

Fax: 033678 443 107

e-mail: info@zuhausa-am-storkower-see.de

Anmeldung für ambulant betreute Wohngemeinschaften:

☐ **Birkenallee 10**

☐ **Kirchstraße 3**

1. Persönliche Angaben	Vor- und Zuname		
	Straße, PLZ/Ort		Telefon
	Geburtstag	Geburtsname	Ort
	Familienstand	Konfession	Staatsangehörigkeit
	Pflegegrad:		
	Gewünschtes Aufnahmedatum:		
2. Angehörige	Name:		Wie verwandt:
	Straße, PLZ/Ort		Telefon/E-Mail
	Name:		Wie verwandt:
	Straße, PLZ/Ort		Telefon/ E-Mail
3. Betreuer ☐ Vorsorgebevoll- mächtigter ☐	Name:		
	Straße, PLZ/Ort		
	E-Mail	Telefon	
	Wirkungskreis der Betreuung:		
4. Kostenträger	Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen? ☐ Ja ☐ Nein Wenn Ja, welches Sozialamt ist zuständig?		
5. Information zum Lastschriftverfahren	Die komplette Zahlungspflicht besteht ab dem ersten Tag der Aufnahme. Wir weisen darauf hin, dass wir im Rechnungswesen ausschließlich mit dem Lastschriftverfahren arbeiten.		
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers		