

Stadtgemeinde Schwechat  
Seniorenzentrum  
Altkettenhofstraße 5  
2320 Schwechat

Telefon: 01/706 35 05 DW 901

**SCHWECHAT**

## Seniorenzentrum Schwechat

Datum:

Vormerkung für

Wohnung

Betreuungsstation

Daten des Antragstellers

Familienname:

Vorname:

Adresse:

Hauptwohnsitz in Schwechat seit::

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Sozialvers. Nummer:

Familienstand:

Pflegestufe:

zuletzt ange-  
sucht am:

Hausarzt:

Angehörige / Kontaktperson

Name:

Adresse:

Telefon:

## Grund der Vormerkung (Mehrfachnennung möglich)

Anmeldung zur Vorsorge, derzeit keine Betreuung oder Unterstützung notwendig

Betreuung zuhause nicht ausreichend, weil:

keine Angehörigen

Berufstätigkeit / Abwesenheit der Angehörigen

sonstiges:

  

Wohnsituation

Stiegen, kein Lift

keine Seniorengerechte Ausstattung der Wohnung

sonstiges:

  

Sonstige Anmerkungen:

Bitte ausgedrucktes Formular im Seniorenzentrum abgeben.