

Seniorenzentrum Schwechat

Anmeldedatum: Schwechat, am

Vormerkung für

- | | | | |
|--|--|------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wohnung | zur Vorsorge: <input type="checkbox"/> | Wartezeit: Jahre | sofort: <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen | zur Vorsorge: <input type="checkbox"/> | Wartezeit: Jahre | sofort: <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsstation | zur Vorsorge: <input type="checkbox"/> | Wartezeit: Jahre | sofort: <input type="checkbox"/> |

NAME:

wohnhaft

geboren am/in: Telefonnummer:

nur ausfüllen bei Vormerkung für Betreutes Wohnen und Betreuungsstation

Höhe der Pension: € Zweitpension: €

auszahlende Stelle: Sozialvers.Nummer:

Pflegestufe: zuletzt ansucht am:

Hausarzt:

Gesundheitszustand:

Anzahl der Kinder (Name u. Adresse)

Wünsche: (betrifft Vormerkung für Wohnung)

.....

Kontaktperson (nur ausfüllen bei Vormerkung für Betreutes Wohnen, Betreuungsstation)

Name: Tel.:

Adresse: