

## Christophorus Stift - Anmeldeformular

### ■ Persönliche Daten

Vor-/Zuname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Anschrift vor Einzug: \_\_\_\_\_  
Fon: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

### ■ Betreuer:in lt. Betreuungsrecht / Bevollmächtigte:r

Vor-/Zuname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Fon, privat: \_\_\_\_\_ Fon, dienstlich: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsgrad/Beziehung: \_\_\_\_\_

### ■ Angehörige

Vor-/Zuname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Fon, privat: \_\_\_\_\_ Fon, dienstlich: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsgrad/Beziehung: \_\_\_\_\_

Falls noch keine Einstufung des MD vorliegt, wurde ein Antrag bei der Pflegekasse gestellt?  Ja  Nein

Pflegegrad liegt vor: Grad 1  Grad 2  Grad 3  Grad 4  Grad 5  liegt nicht vor

Die Anmeldung ist  dringend  vorsorglich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

ABSENDEN 