

## Seniorencampus Anmeldung/Aufnahme Interessentenliste

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>Name, Vorname<br/>(ggf. Geburtsname)</b>                   |  | Evtl.<br>Ehepartner                          |   |
| <b>Anschrift</b>  |  |  |   |
| <b>Telefon/Fax<br/>E-Mail</b>                                 |  |  |   |
| <b>Geburtsdatum/-ort</b>                                      |  |  |   |
| <b>Familienstand</b>  |  |  |   |
| <b>Staatsangehörigkeit</b>                                    |  |  |   |
| <b>Pflegebedürftigkeit</b>                                    | ja, seit:<br>PG                              | Antrag gestellt am:                          | Nein<br><input type="checkbox"/>                |
| <b>Pflege-/Krankenkasse</b>                                   |  |  |   |
| <b>Art der Unterbringung:<br/>(Mehrfachnennungen möglich)</b> | Tages-<br>pflege<br><input type="checkbox"/> | Senioren-<br>WGs<br><input type="checkbox"/> | Betreutes<br>Wohnen<br><input type="checkbox"/> |
| <b>Anmerkungen</b>  |  |  |   |
| <b>Kontaktperson</b><br>Telefon/Fax<br>E-Mail                 |  |  |   |

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller/Bevollmächtigter