
Aufnahmeantrag

persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Geb.-Name: _____ Familienstand: _____

Religion: _____ Krankenkasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

gewünschte Tage in der Tagespflege (Montag-Freitag): _____

Ansprechpartner / Angehöriger / Betreuer:

Name, Vorname _____

Verwandtschaftsgrad bei Angehörigen: _____

Anschrift: _____

Telefon, Fax, Mail: _____

Ihr Hausarzt: _____

Haben Sie einen Bevollmächtigten oder Betreuer? ja nein

Welche Pflegestufe haben Sie? 1 2 3 wird beantragt

Welchen Pflegegrad (ab 2017) haben Sie? 1 2 3 4 5

Der Unterzeichner erklärt sich damit einverstanden, dass die Einrichtung im Rahmen einer eventuell bevorstehenden Aufnahme diese personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet, nutzt und aufbewahrt.

Datenschutzhinweis: Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Prüfung und Information über einen geeigneten Pflegeplatz in unserem Hause erhoben und verwendet. Sie werden gelöscht, wenn eine weitere Datenverwendung für diese Zwecke nicht mehr erforderlich ist. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in anbei befindlicher Datenschutzerklärung.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller