



## Aufnahmeantrag Seniorenwohnen

Bitte sorgfältig ausfüllen!

### Für

1. Vorname/Nachname/ggf. Mädchenname.....

Geburtsdatum/Geburtsort.....

Staatsangehörigkeit/\*Religion.....

Familienstand, seit.....

Früherer Beruf.....

Wohnort/Straße.....

Telefon.....

### 2. und Ehegatte/Ehegattin

Vorname/Nachname/ggf. Mädchenname.....

Geburtsdatum/Geburtsort.....

Staatsangehörigkeit/Religion.....

Familienstand, seit.....

Früherer Beruf.....

ggf. Sterbetag/Sterbeort.....

### Nächste Angehörige

1. Vorname/Nachname/Verwandtschaftsverhältnis/Anschrift/Telefon.....

.....  
.....

\*Vollmacht vorhanden  ja  nein

2. Vorname/Nachname/Verwandtschaftsverhältnis/Anschrift/Telefon.....

.....  
.....

\*Vollmacht vorhanden  ja  nein

3. Vorname/Nachname/Verwandtschaftsverhältnis/Anschrift/Telefon.....

.....  
.....

\*Vollmacht vorhanden  ja  nein

(Bitte jeweils Kopie der Vollmacht beilegen)

Abkürzung	Dokumentename	Version	Seite
Fo_BW_0006	Aufnahmeantrag Seniorenwohnen	b	1 von 2



**Seite 2**

**\*Hausarzt**

(Name/Anschrift/Telefon).....  
.....

Antragsteller 1

Antragsteller 2

Krankenkasse.....

Versichertennummer.....

Pflegegrad.....

**Zum Einzug**

Vorsorgliche Anmeldung

dringende Anmeldung

Einzug gewünscht in

**Seniorenwohnen Haus 2, Bruchsaler Straße 32**  
(nur mit Wohnberechtigungsschein)

**Seniorenwohnen Haus 3, Pfaffenhofener Straße 5**

**Seniorenwohnen Sonnenhof, Adolf-Alter-Straße 23**

Wünsche bezüglich der Wohnung.....  
.....

Autoabstellplatz

ja

nein

**\*Finanzierung**

eigene Mittel

Beihilfen

Pflegekasse

Sozialhilfeträger

Monatliches Einkommen.....

*\* Die gekennzeichneten Angaben sind für Interessenten freiwillig.  
Bei Einzug sind diese Angaben notwendig.*

Hiermit willige ich zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Richard Drautz Stiftung ein. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Versagung oder der Widerruf der Einwilligung zur Folge haben kann, dass die pflegerischen Leistungen nicht erbracht werden können. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, bei den beteiligten Stellen oder Personen Auskunft über gespeicherte Daten zu meiner Person zu verlangen, und dass ich gegebenenfalls deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung verlangen kann und ein Widerspruchsrecht habe.

Hiermit bestätige ich / wir die Richtigkeit der oben genannten Auskünfte.

Datum..... Unterschrift Antragsteller.....

Abkürzung	Dokumentenname	Version	Seite
Fo_BW_0006	Aufnahmeantrag Seniorenwohnen	b	2 von 2