



<input type="checkbox"/> Frau / <input type="checkbox"/> Herr			
Nachname			
ggf. Geburtsname			
Vorname		<input type="text"/>	
Geburtsdatum/ - Ort			
Familienstand/seit:			
Konfession:			
Nationalität:			
aktuelle Adresse	Straße, Nr.		
	PLZ, Ort		
Kommen Sie selbst für die WG-Kosten auf?		<input type="checkbox"/> ja, ich bin Selbstzahler <input type="checkbox"/> nein, das Sozialamt wird die Kosten tragen Bitte versäumen Sie nicht, gleichzeitig mit der Anmeldung bei Ihrer Pflegekasse einen Antrag auf Leistungen aus der Pflegeversicherung zu stellen. Stellen Sie zusätzlich ggf. einen entsprechenden Antrag bei Ihrem zuständigen Sozialamt.	
Hausarzt:			
Adresse v. Hausarzt			
Telefon-Nr.		Fax:	
Schwerbehindertenausweis vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zuzahlungsbefreit?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Krankenkasse:			
Adresse d. Krankenkasse			
Telefon		Fax:	
Mitglieds-Nr.			

Freihaltegebühr:	40,- € fällig ab 3. Tag nach geplantem Einzug
Absage des Termins:	Die Absage hat mind. 7 Tage vor Einzug zu erfolgen
	100,- pausch. Verwaltungsgebühr bei kurzfr. Absage

Wurden Sie bereits in einen Pflegegrad eingestuft?	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja, Pflegegrad 1
	<input type="checkbox"/> ja, Pflegegrad 2
	<input type="checkbox"/> ja, Pflegegrad 3
	<input type="checkbox"/> ja, Pflegegrad 4
	<input type="checkbox"/> ja, Pflegegrad 5
Bestehen gerichtliche Betreuungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ggf. Name und Anschrift des Betreuers	
Benachrichtigung im Fall des Todes:	

gewünschter Aufnahmetermin:
<input type="checkbox"/> ab:
Bewohnerwäsche wird aus hygienischen Gründen im Haus gewaschen
Bei Mitbringen eines Elektrogerätes muss eine aktuelle Elektroprüfung vorliegen.

wichtige Angehörige:			
1.	1. Name / Vorname		
	Verwandtschaftsverhältnis:		
	Anschrift:	Straße, Nr.	
		PLZ, Ort	
	Telefonnummer / Handy		
	E-Mail:		

wichtige Angehörige:

2.	2. Name / Vorname		
	Verwandtschaftsverhältnis:		
	Anschrift:	Straße, Nr.	
		PLZ, Ort	
	Telefonnummer / Handy:		
	E-Mail:		

HINWEIS:

DIESE ANMELDUNG DIENT ZUNÄCHST DER AUFNAHME AUF UNSERE WARTELISTE. EIN PLATZ IN DER SENIOREN-WG KANN ERST NACH GESONDERTER BESTÄTIGUNG ZUGESICHERT WERDEN.

DATENSCHUTZ & EINWILLIGUNG

Die im Anmeldeformular eingegebenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung Ihrer Anmeldung in der Senioren-WG Jachenhausen verarbeitet. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben – außer zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen oder mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung.

Weitere Informationen finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](#).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen sie, dass sie unsere Datenschutzerklärung gelesen haben und mit der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Wartelistenführung und Kontaktaufnahme einverstanden sind.

BEI ELEKTRONISCHER ÜBERMITTLUNG DES FORMULARS GILT DAS EINTRAGEN DES NAMENS ALS DIGITALE UNTERSCHRIFT UND ERSETZT DIE HANDSCHRIFTLICHE SIGNATUR IM SINNE DER DATENSCHUTZRECHTLICHEN EINWILLIGUNG.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER

UNTERSCHRIFT BETREUER