

PFLEGEPLATZANFRAGE



AUSFÜLLEN UND PER E-MAIL ODER POST AN UNS VERSENDEN

Daten des zukünftigen Pflegeheimbewohners

Anrede, Vorname und Nachname	
ggf. Geburtsname	Geburtsdatum ____. ____ . ____
Telefon	E-Mail (wenn vorhanden)
Straße/Nr. und PLZ/Ort	gewünschter Einzugsstermin ____. ____ . ____

Kommen Sie selbst für die Heimkosten auf?

ja, ich bin Selbstzahler nein, das Sozialamt wird die Kosten tragen

Name Ihrer Krankenkasse	Ansprechpartner und Telefonnummer (wenn bekannt)
Straße und Nr., PLZ, Ort	

Wurden Sie bereits in eine Pflegestufe eingestuft?

nein Pflegegrad 1 Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Daten des Bevollmächtigten

Keine Pflichtangaben.

Anrede, Vorname und Nachname	
Verwandtschaftsverhältnis	E-Mail (wenn vorhanden)
Telefon	Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? <input type="radio"/> Suchmaschine /google etc.) <input type="radio"/> Print <input type="radio"/> Freunde/ Bekannte

Datum ____. ____ . ____	Ort
----------------------------	-----

Bitte senden Sie diesen Antrag per Post an
SÜDHUS GmbH, Brahestraße 40, 18059 Rostock
oder per E-Mail an info@suedhus.de

Unterschrift des Antragstellers oder des Bevollmächtigten

Mit Übersendung der ausgefüllten Anfrage erklärt der Interessent / Bevollmächtigte, dass er die Datenschutzinformation vom Pflegeheim SÜDHUS GmbH gelesen hat und in die Übermittlung seiner Daten einwilligt. Die Datenschutzerklärung können Sie auf unserer Webseite einsehen.