

## Interessentenanfrage

### Interessent / Pflegeperson

Name.....

Vorname.....

Strasse.....

PLZ/Ort.....

Telefon.....

Geb.Datum.....

Pflegegrad.....

Höherstufung wurde beantragt

Dringlichkeit: .....

Einzelzimmer      Doppelzimmer

Dauerpflege      Kurzzeitpflege

Derzeitiger Aufenthaltsort:.....

Hausarzt: .....

Auch Interesse an:    Heimverbundenem Wohnen    Tagespflege    Pflege zu Hause

Diagnosen / Probleme / Sonstiges:

.....  
.....  
.....

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datenschutzerklärung: Ich stimme der Speicherung oben genannter Daten zwecks Anmeldung für einen Pflegeplatz in der Einrichtung zu. Die Daten werden nur zu diesem Zweck und im Falle eines Einzugs zur Vertragserfüllung genutzt. Sollte es zu keinem Einzug kommen, werden die Daten nach Widerruf der Interessensbekundung oder automatisch nach 12 Monaten gelöscht.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_