

Interessentenanfrage

Interessent / Pflegeperson

Name.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ/Ort.....

Telefon.....

Geb.Datum.....

Pflegegrad.....

Höherstufung wurde beantragt

Dringlichkeit:

Einzelzimmer Doppelzimmer

Dauerpflege Kurzzeitpflege

Angehöriger / Betreuer

Name.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ/Ort.....

Telefon.....

Mobil.....

E-Mail.....

Verwandtschaftsgrad:.....

Vollmachtnehmer Betreuer

Derzeitiger Aufenthaltsort:.....

Ansprechpartner hier:.....

Diagnosen / Probleme / Sonstiges:

.....

.....

Hausarzt:

Krankenkasse.....

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 gelöscht.

Datum:.....

Unterschrift: