

Sonnengut Senioren- und Pflegehaus GmbH Pfeffenhausener Str. 42 84032 Altdorf-Pfetting Tel. 08704-92990		Geltungsbereich:
---	--	------------------

Bürozeiten:

Montag, Dienstag, Donnerstag, Freitag: 8.00-12.00 Uhr und 13.00–16.30 Uhr
Mittwoch: 8.00-12.00 Uhr, am Nachmittag ist die Verwaltung geschlossen!

Bild

Anmeldung im Sonnengut Senioren- und Pflegehaus

Name: _____ Geburtsname: _____
 Vorname: _____ Konfession: _____
 Geburtsdatum: _____
 Geburtsort: _____ Bundesland: _____
 Anschrift (Strasse/ Hausnummer) _____
 PLZ/ Ort _____
 Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 Erlernter bzw. ausgeübter Beruf: _____
 Name des / der Ehemannes / -frau: _____
 Telefon: _____

Derzeitiger Aufenthaltsort (bei Krankenhaus bitte entspr. Adresse)
 Straße / Hausnummer _____
 Postleitzahl /Ort _____

Angehörige (Name, Vorname, Verwandtschaftsgrad, Anschrift und Telefon):

- a) Name: _____
 Strasse/PLZ/Ort: _____
 Wie verwandt? _____ Telefon: _____
- b) Name: _____
 Strasse/PLZ/Ort: _____
 Wie verwandt? _____ Telefon: _____

Ist vom Gericht ein Betreuer bestellt: (Name, Anschrift, Tel-Nr. angeben)

Bitte nennen Sie uns Ihre Kranken- bzw. Pflegekasse: _____

Erhalten Sie bereits Leistungen der Pflegeversicherung? Ja Nein
 Falls Ja: Pflegegrad 1 2 3 4 5
 Leistungen der Pflegeversicherung wurden beantragt, jedoch am _____ abgelehnt

Name und Anschrift des Hausarztes:

