



Anfrage – Voranmeldung Teil 1
Informationen für die Verwaltung

Wenn Sie Interesse an einem Heimplatz in einer unserer Einrichtungen haben, können Sie hiermit einen unverbindlichen Antrag stellen – wir nehmen Sie gerne in unsere Warteliste auf.

Wir benötigen dazu von Ihnen folgende Angaben (sowie Teil 2 für die Pflege):

Antragsteller / Personalien		Herkunft (Wohnort)
Name/Geburtsname	Geburtsdatum und -ort	
Vorname	Familienstand	Konfession/Religion
Adresse: PLZ/Ort/Straße		Nationalität/Staat
Telefon/Mobil	E-Mail	
<input type="checkbox"/> Wurden Sie bereits irgendwann einmal vollstationär gepflegt?		<input type="checkbox"/> Wurden in diesem Jahr bereits Leistungen der Pflegekasse für Kurzzeit- oder Verhinderungspflege in Anspruch genommen?

Ihre Anfrage – wofür interessieren Sie sich			Einrichtung (Zimmer)
<input type="checkbox"/> stationäre Pflege	ab		<input type="checkbox"/> Seniorenzentrum Laubach
<input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege	von	bis	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer
<input type="checkbox"/> Verhinderungspflege	von	bis	<input type="checkbox"/> Seniorenzentrum Hungen
<input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen Lich	ab	(nur in Lich)	<input type="checkbox"/> Seniorenzentrum Lich

Angehörige/Kontaktpersonen und Vollmacht	
Name, Vorname, (Verwandschafts-) Verhältnis	Name, Vorname, (Verwandschafts-) Verhältnis
Adresse	Adresse
Telefon/Mobil & E-Mail	Telefon/Mobil & E-Mail
<input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht / gesetzl. Betreuung durch:	

Finanzierung	
Selbstzahler	Wer kommt für nicht gedeckte Kosten auf
<input type="checkbox"/> Antragsteller (zukünftiger Bewohner)	
<input type="checkbox"/> Sozialhilfeantrag	gestellt am bei Sozialamt in
<input type="checkbox"/> beihilfeberechtigt	

Diese Daten werden vertraulich behandelt. Ich stimme der Datenverarbeitung durch das Oberhessische Diakoniewerk zu.	
Datum der Anfrage/Voranmeldung	Unterschrift

