

Interessensbekundung für eine Mietwohnung

Betreutes Wohnen

Karlstraße 23, 34466 Wolfhagen

Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	E-Mail:
Geboren am:	Geburtsort:
Geburtsname:	Familienstand:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Krankenversicherung:	Krankenversicherungsnummer:
Pflegegrad: _____ seit: _____	
Erfolgt eine häusliche Pflege durch einen ambulanten Pflegedienst? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, Name und Adresse des Pflegedienstes: _____ _____	
Vollständige COVID-19-Impfung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, letzte Impfung am: _____, Anzahl der Impfungen: ____	
Eine Patientenverfügung liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Eine Vollmacht liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Eine rechtliche Betreuung liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Finanzierung
Rechnungsempfänger: _____ _____

Hausarzt:	Telefonnummer:
Adresse:	
Facharzt (falls vorhanden):	Telefonnummer:
Adresse:	

- bitte wenden -

Erstellt: 13.06.2022	Revision: 003/08.12.2022	Autor*in: S. Kratzenberg	Freigabe: 08.12.2022, K. Tschentscher
Seite:1			

Interessensbekundung für eine Mietwohnung

Betreutes Wohnen

Karlstraße 23, 34466 Wolfhagen

1. Ansprechpartner (Familienangehöriger, rechtlicher Betreuer, Vertrauensperson):	
Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	E-Mail:
Verhältnis: <input type="checkbox"/> Ehepartner*in / Lebensgefährte*in <input type="checkbox"/> Tochter / Sohn <input type="checkbox"/> Rechtliche(r) Betreuer*in <input type="checkbox"/> Vollmachtinhaber*in	
Bitte Kopien des Betreuungsausweises bzw. der entsprechenden Vollmacht vorlegen	

Haben Sie noch Fragen? Wenden Sie sich gerne an:

Frau Daniela Göbel

Seniorenzentrum Wolfhagen gGmbH

Karlstraße 18, 34466 Wolfhagen

Tel.: 05692-9965-206

Fax: 05692-9965-250

Zentrale: 05692-9965-0

✉ d.goebel@sz-woh.de

Hiermit stelle ich einen verbindlichen Antrag zur Aufnahme auf die Warteliste für das Betreute Wohnen der Seniorenzentrum Wolfhagen gGmbH, Karlstraße 23, 34466 Wolfhagen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in / gesetzliche Vertretung

Erstellt: 13.06.2022	Revision: 003/08.12.2022	Autor*in: S. Kratzenberg	Freigabe: 08.12.2022, K. Tschentscher
Seite:2			