

V.B.1.1.

Seniorenhaus "Zell"

BETREUUNGSVERHÄLTNIS:

Besteht für Sie eine amtliche Betreuung? Ja Nein Beantragt

Wer ist / wird amtlich bestellte/r Betreuer/in? Name: _____

Wohnort: _____ Straße: _____ Telefon: _____

ANGEHÖRIGE / NAHESTEHENDE PERSONEN:

1. Verwandtschaftsverhältnis:

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

2. Verwandtschaftsverhältnis:

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

3. Verwandtschaftsverhältnis:

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

!!! BITTE BEACHTEN !!! BITTE BEACHTEN !!! BITTE BEACHTEN !!!

Dieser Antrag ist zusammen mit dem vom behandelnden Haus- oder Krankenhausarzt auszufüllenden

**ÿ ärztlichen Fragebogen und der
ÿ Erklärung zur Heimkostenfinanzierung**

bei uns einzureichen.

Der Aufnahmeantrag muss von dem zukünftigen Bewohner selbst unterschrieben werden. Soweit der Aufzunehmende aufgrund körperlicher und / oder geistig-seelischer Erkrankungen den Aufnahmeantrag und den Heimvertrag nicht selbst unterschreiben kann, darf ein amtliche bestellter Betreuer oder eine andere bevollmächtigte Person unterschreiben.

Für diesen Fall ist eine Kopie der Bestallungsurkunde / Vollmacht der Aufnahmeformulare beizulegen oder ggf. Nachzureichen.

Dieser Aufnahmeantrag ist für den Antragsteller und für das Seniorenhaus "Zell" nicht bindend. Ein Vertragsverhältnis beginnt erst beim Abschluss des Heimvetrages bzw. bei einer vertraglichen Platzreservierung.

Ort/Datum

Unterschrift des Aufzunehmenden

Unterschrift des Betreuers / Bevollmächtigten