

VE7411F_Anmeldung

Wohnungswunsch: Betreutes Wohnen im:

- 1-Zimmer Appartement
- 2-Zimmer Appartement

Größenwunsch: _____ qm

Ihr gewünschter Einzugstermin:

- baldmöglichst
- zu einem späteren Zeitpunkt

Ca. _____

Angaben

zur 1. Person

zur 2. Person

Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Geburtsname	.....	.....
Straße mit Hausnummer	.....	.....
Postleitzahl mit Wohnort	.....	.....
Telefon mit Vorwahl	.....	.....
Mobil	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Geburtsort	.....	.....
Familienstand	.....	.....
Konfession	.....	.....
Staatsangehörigkeit	.....	.....

Pflegegrad 1. Person beantragt PG I PG II PG III PG IV PG V

Pflegegrad 2. Person beantragt PG I PG II PG III PG IV PG V

Monatlich stehen zur Verfügung... _____ Euro Rente Pension Sonstiges

Angehörige und/oder Bezugspersonen

	a)	b)
Name, Vorname:	_____	_____
Beziehung:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Mobil:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Vielen Dank für Ihre unverbindliche Anmeldung im SeniorenWohnen Hoefelmayrpark. Wir werden Sie kontaktieren, sobald wir Ihnen ein Angebot gemäß Ihrem Wohnungswunsch unterbreiten können.

SeniorenWohnen Hoefelmayrpark, Hieberstr. 1-6, 87435 Kempten
Telefon 0831 / 2 04 -0 Telefax 0831 / 204-113

Datum: _____