



Diakonieverein Reichenbach
und Umgebung e.V.
Geschäftsstelle Nordhorner Platz 1
08468 Reichenbach

Antrag zur stationären Pflege im Altenpflegeheim „Am Schloßpark“
(der Antrag ist unverbindlich)

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Alter: _____ Familienstand: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Pflegestufe: _____ Gesetzliche Betreuung: ja/nein

Angehörige/Betreuer

Name: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

wichtigster Angehöriger: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Aufnahmezeitpunkt ab: _____

Zimmerwunsch: Einzelzimmer Doppelzimmer

Bemerkungen: _____

Ort/Datum/Unterschrift