

Krankenkasse:
(Name)

Pflegegrad:

Name des Hausarztes:
.....

Aus welchen Mitteln wird die Miete mit sämtlichen Nebenkosten,
Betreuungspauschale, Notruf, Telefon bestritten?
.....

Aus welchen Gründen wird der Umzug in das Betreute Wohnen erwünscht?
.....

Ort: Datum:

.....
Unterschrift des Angemeldeten bzw. Betreuers/Bevollmächtigten

Die Anmeldung ist unverbindlich und verpflichtet nicht zum Abschluss eines Vertrages.
Eine Freihaltegebühr wird erst ab dem Tag der Zusage, bzw. Annahme eines Heimplatzes berechnet.