

Diakoniewerk Stargard GmbH

Pflegeeinrichtung „Johanneshaus“ Burg Stargard
Carl – Stolte – Straße 4 / Burg Stargard 17094
Tel. 039603 28110, Fax 039603 28114
altenheim_burg_stargard@diakonie-stargard.de

Antrag zur Aufnahmeab: _____

Vor-und Zunahme _____ geborene/r _____

Adresse _____
Straße _____ Telefon _____
PLZ / Ort _____

Geburtsdaten/-ort _____
Datum _____ Ort _____

Familienstand ledig verheiratet verwitwet geschieden

Konfession: _____ Nationalität: _____

Derzeitiger
Aufenthaltort
Krankenhaus/
Pflegeeinrichtung
Straße / Ort _____ Telefon _____

Angehöriger a) _____
Name _____ wie verwandt _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobil _____ weitere _____

Angehöriger b) _____
Name _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobil _____ weitere _____

Betreuer
(nach Betreuungsrecht) Name _____ Telefon _____

PLZ / Ort _____

Hausarzt Name _____ Telefon _____

PLZ / Ort _____

Kranken-
/Pflegekasse _____
Versichertennummer _____ Pflegegrad _____

Kosten werden Pflegekasse Rente Zuzahlungen aus Sozialamt (Antrag am
aufgebracht durch Barvermögen _____ gestellt)
Die Aufnahme erfolgt erst nach Klärung der Kostenübernahme.

Hinweise,
Ergänzungen, Fragen _____
Bei Bedarf Rückseite benutzen