



Altenpflegeheim Abendfrieden
Diakonissenhaus ZION

Tel. 03771 274-0; Fax: 03771 274-100; pflege@zion.de, www.pflege-zion.de

Vormerkbogen zur Heimaufnahme

Ich möchte im Altenpflegeheim Abendfrieden zur Aufnahme vorgemerkt werden.

- Haupthaus Haus am Floßgraben

Als Aufnahmetermin stelle ich mir folgenden Zeitpunkt vor:

- sofort bzw. nächster freier Platz
 später, d. h., wenn Pflegebedürftigkeit vorliegt

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ und Ort:
Telefon:	Geburtstag:
Konfession:	Krankenkasse:

Weitere Adresse von	<input type="radio"/> Betreuer	<input type="radio"/> Angehörigen:
Name, Vorname:	Telefon:	
Adresse:	PLZ und Ort:	

Haben Sie einen Pflegegrad?			
<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> beantragt	<input type="radio"/> Pflegegrad 1	
<input type="radio"/> Pflegegrad 2	<input type="radio"/> Pflegegrad 3	<input type="radio"/> Pflegegrad 4	<input type="radio"/> Pflegegrad 5

Dieser Vormerkbogen ist für beide Seiten unverbindlich. Sie stehen damit bei uns auf der Warteliste. Wir melden uns bei Ihnen, wenn ein Platz frei geworden ist.

Sonstige Angaben oder Bemerkungen:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
ggf. Unterschrift
rechtlicher Vertreter