



---

## Anfrage um Aufnahme

Langzeitpflege

Kurzzeitpflege von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben:

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Bezirk: \_\_\_\_\_

Familienstand:     ledig     verheiratet     geschieden     verwitwet

Staatsbürgerschaft:  Österreich     \_\_\_\_\_

aktuelle Pflegestufe Stufe: \_\_\_\_\_ Erhöhungsantrag gestellt am: \_\_\_\_\_

Pensionsversicherungsanstalt: \_\_\_\_\_

Krankenversicherungsanstalt: \_\_\_\_\_ Vers.Nr.: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

### Derzeitige Betreuung:

Privat durch \_\_\_\_\_

24-Stunden-Pflege     Hauskrankenpflege     Tagesbetreuung

Krankenhaus \_\_\_\_\_

anderes Pflegeheim: \_\_\_\_\_  Sonstige: \_\_\_\_\_

Besonders pflegebedürftig, weshalb: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Kontaktdaten:

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beziehung zum Pflegebedürftigen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_