

Diakonie Servicewohnen GERTRUD SCHÄFER Jena
 Löbichauer Straße 71
 07749 Jena
 servicewohnen.gertrudschaef.jena@diako-thueringen.de
 Telefon: 03641 22419

Aufnahmeantrag

1 Persönliche Daten			
Familiennamen		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum	
Geburtsort		Familienstand	
Adresse (Str., PLZ, Ort)			
Telefon		Konfession	
Hausarzt (Adresse, Telefonnummer)			
Facharzt (Adresse, Telefonnummer)			
Krankenkasse		Mitgliedsnr.	
Beruf			
Selbstzahler		ja	nein
Adresse Kostenträger (nur bei Sozialhilfeempfängern)			
Aktenzeichen (des örtlichen Sozialhilfeträgers)			
2 Pflegegrad	ja, welcher Pflegegrad		nein
Pflegekasse			
3 Angehöriger 1	Verwandtschaftsgrad		
Name, Adresse			
Telefon			
Angehöriger 2	Verwandtschaftsgrad		
Name, Adresse			
Telefon			

4 Betreuer/Vormund Name

Adresse

Telefon

5 Gewünschte Unterbringung ☐ Einraumwohnung ☐ Zweiraumwohnung

Mit der Erhebung persönlicher Daten erklärt sich der Kunde/ Interessent durch seine Unterschrift einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Bemerkungen