

Sehr geehrte Interessenten,

die Seniorenresidenz in Neukirchen wird im Herbst 2020 eröffnen. Mit dieser Anmeldung haben Sie die Möglichkeit sich vorab bei uns unverbindlich vormerken zu lassen. Gern stehen wir Ihnen auch zu unseren Beratungsterminen in Neukirchen, welche Sie auf der Homepage bzw. im Amtsblatt finden, für Fragen zur Verfügung.

Die Anmeldung senden Sie bitte per Fax an 0371 5385153 bzw. geben diese im Rathaus von Neukirchen oder der Geschäftsstelle der EURO Plus Senioren - Betreuung GmbH in der Clausstraße 31 in 09126 Chemnitz ab.

Wir freuen uns über Ihre Rückmeldung.

**ANMELDUNG**

**Angaben zur Person:**

Name: _____	Geburtsname: _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße / Nr.: _____	Geburtsort: _____
PLZ / Ort: _____	Telefon: _____

**Derzeitiger Aufenthalt:** \_\_\_\_\_

**Familienstand:**       verheiratet    ledig    verwitwet    geschieden    \_\_\_\_\_

**Angehörige bzw. Vertrauensperson:**

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Angehörigenart: _____	Angehörigenart: _____
Straße / Nr.: _____	Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

**Besteht eine amtliche Betreuung oder Vorsorgevollmacht?**    Ja - vom: \_\_\_\_\_    Nein

Wenn Ja:

Name: _____	Telefon: _____
Vorname: _____	Telefax: _____
Straße / Nr.: _____	PLZ / Ort: _____

Betreuung                       Vorsorgevollmacht

**Zuständige Kranken- und Pflegekasse:**

AOK                       vdek                       privat                       \_\_\_\_\_

Mitglieds -Nr.: \_\_\_\_\_

**Kostenträger:**  Selbstzahler  Sozialamt  Unfallkasse

Rentenbetrag €: \_\_\_\_\_

**Pflegegrad** (Bewilligungsbescheid der Pflegekasse liegt vor):  Ja  Nein

1  2  3  4  5  Pflegestufe beantragt am: \_\_\_\_\_

**Wer ist Ihr Hausarzt?**

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

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

**Grund des geplanten Einzuges:**

\_\_\_\_\_

**Pflegerische Besonderheiten:**

Mobilität:  mobil  immobil

zuletzt häufig gestürzt  Lauftendenz  \_\_\_\_\_

Orientierung: örtlich  orientiert  zeitweise  nicht orientiert

zeitlich  orientiert  zeitweise  nicht orientiert

situativ  orientiert  zeitweise  nicht orientiert

**Zimmerwunsch:**  Einzelzimmer \_\_\_\_\_

Die **Informationsblätter zum Datenschutz / Verarbeitungshinweise** liegen aus. Bitte nehmen Sie sich beim Ausfüllen der Anmeldung diese Unterlagen mit. Die Angaben erfolgen freiwillig im Rahmen der Anmeldung.

Ich habe die Datenschutz Hinweise zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

-----  
**INTERNE NOTIZEN:**

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

Reservierungsnummer: \_\_\_\_\_