

# Seniorenwohnsitz „Zur Wetterwarte“ Dresden-Klotzsche



Marko Ziller

Hugo-Junkers-Ring 4 · 01109 Dresden  
Telefon 0351 – 48 20 0 · Fax 0351 – 8 89 24 14  
E-mail: info@sws-ziller.de  
www.sws-ziller.de

## Anmeldung zum Einzug in den Seniorenwohnsitz

Vor- und Zuname	<input type="text"/>	geborene	<input type="text"/>
Adresse	Straße/Plz/Ort <input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Derzeitiger Aufenthalt (bei Krankenhaus oder Altenheim bitte entsprechende Adresse)	Straße/Plz/Ort <input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Geburtsdatum/-ort	Datum <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>	
Familienstand	<input type="text"/>	Konfession	Staatsangehörigkeit
Angehörige	a) Name <input type="text"/> Straße/ Plz/ Ort <input type="text"/> wie verwandt <input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
	b) Name <input type="text"/> Straße/ Plz/ Ort <input type="text"/> wie verwandt <input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
	c) Name <input type="text"/> Straße/ Plz/ Ort <input type="text"/> wie verwandt <input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Betreuer oder Vollmacht	Name <input type="text"/> Straße/ Plz/ Ort <input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Hausarzt	Name <input type="text"/> Straße/ Plz/ Ort <input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Krankenkasse	<input type="text"/>	Pflegegrad	<input type="text"/>
Gewünschte Unterbringung	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Doppelzimmer	Termin des Einzuges	<input type="text"/>
Hinweise	<input type="text"/>		
Kostenträger	Wird Unterstützung durch Sozialhilfe bezogen oder beantragt? Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Wenn nicht Personengleichheit, Unterschrift des Aufzunehmenden	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	