

# Aufnahmeantrag Servicewohnen

## Evangelisches Altenhilfezentrum Ahnatal

Casselbreite 5, 34292 Ahnatal  
Tel.: 05609 8036-0 , Fax: 05609 8036-11  
info@ahnatal-gesundbrunnen.org  
ahntal.gesundbrunnen.org

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Warteliste für das Servicewohnen im Ev. Altenhilfezentrum Ahnatal. Ein zeitnaher Einzug ist gewünscht in ein

1-Raum-Appartement    2-Raum-Appartement    mit Parkplatz

## Servicewünsche

Ich habe Interesse am gemeinsamen Mittagstisch:    ja    nein

Ich habe Interesse an gemeinsamen Veranstaltungen:    ja    nein

Ich habe Interesse an anderen Versorgungsangeboten:    ja    nein   (z. B. Wohnungs- oder Fensterreinigung)

Ich brauche Hilfe bei:

Sonstige Leistungen

## Persönliche Informationen

männlich    weiblich    divers

<input type="text"/> Name	<input type="text"/> Amtlicher Vorname	
<input type="text"/> Geburtsname	<input type="text"/> Geburtsdatum	
<input type="text"/> Geburtsort	<input type="text"/> Staatsangehörigkeit	
<input type="text"/> Konfession	<input type="text"/> Familienstand	<input type="text"/> seit (Datum)

## Aktuelle Anschrift und Kontaktdaten

<input type="text"/> Straße, Hausnummer	
<input type="text"/> PLZ	<input type="text"/> Ort
<input type="text"/> Telefon	<input type="text"/> E-Mail

## Pflegegrad

keiner    1    2    3    4    5   seit:

Erhöhung beantragt:    nein    ja, am:  (Datum)

## Kranken-/Pflegeversicherung

Name der Krankenversicherung

Versichertennummer

- Gesetzlich krankenversichert     Privat krankenversichert
- Beihilfeberechtigt     Von den Rezeptgebühren befreit (Kopie des Befreiungsausweises beifügen)

## Kontaktpersonen

Falls vorhanden, bitte eine Kopie der Vollmacht(-en) oder des Betreuerausweises beifügen.

### Kontakt 1

- Gesetzliche/r Betreuer/-in     Bevollmächtigte/r     Angehörige/r:     ja     nein

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Telefon mobil

E-Mail

### Kontakt 2

- Gesetzliche/r Betreuer/-in     Bevollmächtigte/r     Angehörige/r:     ja     nein

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Telefon mobil

E-Mail

**Diese Anmeldung ist unverbindlich und stellt keine Garantie auf eine Vermietung dar.**

- Gerne werde ich über Veranstaltungen zum Servicewohnen im Café Casselstübchen des Ev. Altenhilfezentrums Ahnatal per E-Mail informiert. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die interne Datenverarbeitung gespeichert und verwendet werden.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/-in  
ggf. gesetzl. Betreuer/-in oder Bevollmächtigte/r