

ANTRAG auf Aufnahme in das

ZENTRUM FÜR ÄLTERE MENSCHEN

des Ev. Stift Alt- und Neu Bethlehem

Martin-Luther-Straße 16 - 37081 Göttingen - Tel. 99 88 9 - 0 - Telefax 99 88 9 40

- Einzelappartement
 Doppelappartement

- Vorsorgliche Anmeldung
 Eilige Aufnahme ab _____

PERSONALIEN

Name geborene Vorname

Geburtsdatum Geburtsort ehem. Beruf

PLZ Wohnort.....

Straße Haus-Nr. Telefon

Familienstand ledig verheiratet verwitwet geschieden getr. lebend

Konfession ev.luth. ev. ref. röm.kath. freikirchlich ohne

Angaben zu Kindern oder besonders nahestehenden Personen.:

<u>Name</u>	<u>Straße + PLZ / Ort:</u>	<u>Telefon</u>
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Einkommensverhältnisse:

<u>Art des Einkommens</u>	<u>zahlende Stelle</u>	<u>Monatsbetrag</u>
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Die Heimkosten sollen aufgebracht werden durch:

- monatliches Einkommen Zahlungen aus Barvermögen Zahlungen von

Krankenkassenzugehörigkeit:

Durch den Medizinischen Dienst festgestellter Pflegegrad :

Besteht eine amtsrechtliche Betreuung nein Ja

Anschrift des bestellten Betreuers

Umfang der Betreuung

Name und Anschrift des Hausarztes

.....
(Unterschrift)

Göttingen den 20