

# MARIENHEIM

Altenwohn- und Pflegeheim der Schwestern von der Schmerzhaften Mutter  
2460 Bruck/L., Marienheimg. 3 Telefon: 02162 / 634 01 Fax: DW 400  
www.marienheim-bruckleitha.at e-mail: verwaltung@marienheim-bruckleitha.at



## ANTRAG ZUR AUFNAHME IN DAS MARIENHEIM

NAME (Vor- und Zuname).....

GEBURTSNAME .....

FAMILIENSTAND: ledig , verheiratet , verwitwet , geschieden

GEBURTSDATUM ..... 5. GEBURTSORT: .....

RELIGIONSBEKENNTNIS: .....

DERZEITIGE ADRESSE: .....

BEZIRK: ..... LAND: .....

ANSCHRIFT UND TELEFON DER NÄCHSTEN ANGEHÖRIGEN:

a) .....

Tel.: .....

b) .....

Tel.: .....

c) .....

Tel.: .....

PENSIONSVERSICHERUNGSTRÄGER:

PFLEGE GELD: .....ja  ..... nein  ..... Stufe: .....

angesucht bzw. Erhöhung beantragt am: .....

WER KOMMT FÜR DIE UNTERHALTSKOSTEN IM HEIM AUF?

Sozialhilfe beantragt  Eigenfinanzierung

KRANKENKASSE UND VERSICHERUNGSNUMMER:

REZEPTGEBÜHRENFREI: nein  ja  bis zum.....

AUFNAHMETERMIN: .....

HAUSARZT: .....

Vorstehende Angaben habe ich mit bestem Wissen und Gewissen gemacht:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift