



**BARMHERZIGE
BRÜDER**
Pflegen Betreuen Wohnen
Kritzendorf

05.01.2026

Aufnahmeantrag

Interne Vermerke:

Aufnahme.....

Zimmer.....

Aufnahmezahl.....

☐ Pflege

☐ Wohnen

Persönliche Daten:

Familienname			
Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Religion	

Straße			
Plz/Ort		Telefon	

Pensionsstelle		Krankenkasse		SVNr.	
Pflegestufe		Antrag gestellt		Wenn ja wann	Rezeptgebühr

Kostenträger		Hausarzt	
--------------	--	----------	--

Angehörige:

Familienname			
Vorname		Verwandschafts- verhältnis	
Straße			
Plz/Ort		Telefon	
Mobil		E-Mail	

Barmherzige Brüder
Pflegen Betreuen Wohnen
Kritzendorf
Hauptstraße 20
3420 Kritzendorf

Tel +43 (0) 2243 460-0
Fax +43 (0) 2243-9000
verwaltung@bbkritz.at
www.bbkritz.at

ATU 16291402

BIC RZOOAT2L
IBAN AT29 3400 0000 0268 4124

f Barmherzige Brüder Kritzendorf
@ barmherzigebrueder_kritzendorf
in Barmherzige Brüder Kritzendorf

Angehörige:

Familienname			
Vorname		Verwandschafts- verhältnis	
Straße			
Plz/Ort		Telefon	
Mobil		E-Mail	

Familienname			
Vorname		Verwandschafts- verhältnis	
Straße			
Plz/Ort		Telefon	
Mobil		E-Mail	

Wie wurden sie auf uns aufmerksam?	
---------------------------------------	--

Sonstiges:

--