



05.01.2026

Aufnahmeantrag

Interne Vermerke:

Aufnahme.....

Zimmer.....

Aufnahmезahl.....

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	

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:

--