


QM-Handbuch H [0]	Magdalenum Seniorenpflegeheime GmbH Siegenburg/Elsendorf	
	3.01.01_E7 Kurzanmeldung zur Warteliste	

Magdalenum Demenzentrum, Am Schulberg 4, 84094 Elsendorf
Tel: 08753 – 967303 – 0, Fax: 08753 – 967303 - 599

Magdalenum Seniorenheim, Mühlstr. 33, 93354 Siegenburg
Tel. 09444 - 9771 -0, Fax: 09444-9771 - 71

Kurzzeitpflege vollstationären Dauerpflege Einzelzimmer Doppelzimmer

Gewünschter Einzugstermin:..... Ist ein kurzfristiger Einzug möglich? ja nein

Angaben zur Ihrer Person

Name..... Geburtsname.....
Vorname..... Geburtsdatum.....
Straße Geburtsort.....
PLZ/Ort..... Staatsangehörigkeit.....
Familienstand.....Konfession.....früherer Beruf.....

Bitte nennen Sie uns Ihren Ansprechpartner/Bevollmächtigten/Betreuer

Nachname..... Vorname.....
Verwandtschaftsgrad..... Bevollmächtigter Betreuer
Straße..... PLZ/Ort.....
Telefon privatdienstl.Fax.....
Mobil.....E-Mail.....

Bitte nennen Sie uns Ihre Krankenkasse- bzw. Pflegekasse

AOK DAK Barmer KKH

Erhalten Sie bereits Leistungen der Pflegeversicherung? Ja Nein abgelehnt

Pflegegrad: I II III IV V

Wer ist Ihr Hausarzt?

Name.....Straße.....
PLZ/Ort.....Telefon.....Fax.....

Covid -19 Impfung: ja 1.Covid 19 Impfung am
2.Covid 19 Impfung am
 nein - ist eine Covid-19 Impfung gewünscht? ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragsstellers/Betreuers/Bevollmächtigten

Datenschutz:
Der Heimträger verpflichtet sich zu einem vertraulichen Umgang mit den personenbezogenen Daten für die erste Kontaktaufnahme/Kurzanmeldung zur Warteliste.
Der Heimträger ist Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzrechtes und nachdem der Zweck der Erhebung entfallen ist, werden die Daten gelöscht.