

E-Mail: info@sankt-nikolai.de	<b>St. Nikolai Spitalfonds</b> Freiburgerstr. 2-4, 79183 Waldkirch	Tel. 07681 4706-0 Fax 07681 4706-215
<b>Anmeldung Pflegeheim</b>		

Vorname, Name, Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Familienstand       ledig       verheiratet       verwitwet       geschieden

Konfession \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_ früherer Beruf \_\_\_\_\_

**Gesetzliche Betreuung**

Haben Sie eine/n durch das Vormundschaftsgericht  
bestellte/n Betreuer/in?       Nein       Ja  
Falls ja, bitte Kopie des Betreuerausweises beifügen.

Vorname Name \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ist derzeit beim Vormundschaftsgericht eine Betreuung  
beantragt?       Nein       Ja

**Kontaktadressen:**

1. Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Wie verwandt?

\_\_\_\_\_

2. Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Wie verwandt?

\_\_\_\_\_

3. Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Wie verwandt?

\_\_\_\_\_

