

Bitte schicken Sie dieses Formular zurück an:



St. Vinzentiushaus Murg
Kellerhof 1
79730 Murg

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir empfehlen Ihnen frühzeitig, sowohl die Möglichkeit einer Heimaufnahme zu besprechen, als auch die konkrete Anfrage für einen Platz zu stellen. Eine Kurzzeitpflege kann Ihnen bei Ihrer Entscheidung helfen, wir beraten Sie bei Interesse. Bei der Vergabe eines Zimmers berücksichtigen wir die Reihenfolge der Anmeldung sowie Wohnortnähe und ggf. die Mitgliedschaft im St. Vinzentiusverein Murg e.V.

Interessent für einen Heimplatz:

Anrede () Frau () Herr ()

Nachname Vorname

Geburtsdatum..... Wohnort

() **Kurzzeitpflege** von bis

() ich habe eine konkrete **Anfrage** und benötige baldmöglichst einen Platz in der vollstationären Pflege.

() ich benötige derzeit noch keinen Platz, bitte setzen Sie mich unverbindlich auf die **Warteliste**.

Um einschätzen zu können welcher Wohnbereich passend ist, bitten wir um ergänzende Informationen, z.B. Mobilität, Demenz, besonderes Verhalten, besonderer Pflegebedarf, etc.:

.....

() Einzelzimmer () Doppelzimmer () Pflegegrad () beantragt am.....

Kontakt: () Selbstanmeldung () gesetzlicher Betreuer () Bezugsperson:

Nachname Vorname

Straße PLZ, Ort

Telefon Handy

E-Mail

Datum Unterschrift

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass die in diesem Formular erhobenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben das Recht, diese Daten einzusehen, ändern und löschen zu lassen.

In diesem Formular wird zur besseren Lesbarkeit die männliche Form stellvertretend für alle Geschlechter verwendet. Bitte geben Sie uns Bescheid, wenn Sie den Platz nicht mehr benötigen.