



**Gemeinnützige Stiftung für Seniorenbetreuung Angermund e.V.**

Anmeldung / Bewerbung für ein Appartement

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Jetzige Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Bei Paaren Name der 2. Person: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum der 2. Person: \_\_\_\_\_

Einstufung in die Pflegestufe \_\_\_\_\_ vorhanden / nicht vorhanden

Schwerbeschädigung \_\_\_\_\_ %, Gehbehinderung, sonstige Behinderung

\_\_\_\_\_

Wohnberechtigungsschein vorhanden / nicht vorhanden / (wird) beantragt

Gründe für die Anmeldung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

/en \_\_\_\_\_