

Seniorenstift Juliusspital
Klinikstraße 10
97070 Würzburg
Tel.: 0931/393-1321
Fax: 0931/393-1326
E-Mail: seniorenstift@juliusspital.de

Anmeldung für Betreutes Wohnen

Ihre Angaben werden ausschließlich für die Vorbereitung der Aufnahme und der späteren Betreuung verwendet. Diese Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____

Anschrift: _____ Kreis: _____

geb. am: _____ in: _____ Tel.: _____

led. verh. gesch. getr. lebend verw. seit: _____ Rel.: _____

Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Krankenkasse: _____

General- u. Vorsorgevollmacht vorhanden: ja nein

Einkommen: _____

Angehörige: (Adresse und Telefonnummer)

Zu welchem Zeitpunkt soll der Einzug erfolgen? ab ca. _____

sofort

Sonstige Wünsche oder Bemerkungen:

Stellplatz

Balkon/Terrasse

Gewünschte Größe der Wohnung oder ggf. Appartement Nr.: _____ qm/Nr.

Würzburg, den _____

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Bitte geben Sie uns kurz telefonisch oder schriftlich Bescheid, wenn Sie an einer Vormerkung nicht mehr interessiert sind.