

Seniorenhaus Bergpension  
Fragebogen  
Vormerkung / Aufnahme Tagespflege



gewünschte Betreuungstage: Mo. / Die. / Mi. / Do. / Fr.

**Persönliche Daten:**

Name, Vorname des Gastes: \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_ Fam.-Stand: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

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

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

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner/ nächste Angehörige:**

1. Name \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

2. Name \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

Krankenkasse: KV-Nr. \_\_\_\_\_

Pflegestufe: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Betreuer/ Bevollmächtigter \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

**Bitte bringen Sie folgende Unterlagen ausgefüllt bzw. zum kopieren mit:**

- Einstufungsbescheid, Pflegestufe
- Medikamentenplan / ärztliche Diagnosen
- Versicherungskarte
- eventuell Befreiungsausweis
- eventuell Betreuungsverfügung / Patientenverfügung
- Biographiebogen (anbei)
- Personalausweis / Kopie
- Sonstiges \_\_\_\_\_