

# Edmund-Hilvert-Haus

Senioreneinrichtung der katholischen Kirchengemeinde Heilige Dreifaltigkeit

Roßstraße 79  
40476 Düsseldorf

Tel.: 0211 43 49 41  
Fax: 0211 43 40 83

E-Mail: info@edhh.de  
Web: www.edhh.de



## VORSORGLICHER AUFNAHMEANTRAG

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

### Angehörige / Vollmachten / gesetzliche Betreuung:

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

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsgrad

\_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsgrad

Vollmacht / Betreuungsurkunde ist in Kopie beigelegt

Pflegegrad    keiner     Grad 1     Grad 2     Grad 3     Grad 4     Grad 5

Pflegegrad ist beantragt    ja     nein     Höherstufung ist beantragt    ja     nein

Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon): \_\_\_\_\_

Aufnahmeantrag ist    dringend     vorsorglich

Im Rahmen des Aufnahmeantrages verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten.  
Weitere Hinweise hierzu können Sie unseren Datenschutzhinweisen (Stand 07/2019) entnehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift