



Antragsergänzung: Gewünschtes Wohn- und Pflegehaus

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller!

Bitte füllen Sie dieses Formular nur dann aus, wenn Sie bereits einen Antrag gestellt haben!
Hiermit haben Sie die Möglichkeit, zusätzliche oder neue Wünsche für Ihren Einzug in ein Wohn- oder Pflegehaus bekanntzugeben. Bitte übermitteln Sie diese Ergänzung vollständig ausgefüllt an das Beratungszentrum Pflege und Betreuung. Falls Sie Fragen haben, helfen wir gerne weiter.

1. Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Name und Geburtsdatum

▼ Nachname

▼ Vorname

▼ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)

▼ FSW-KundInnennummer

2. Gewünschtes Wohn- und Pflegehaus

Wohn- und Pflegehaus

▼ Name des Wohn- und Pflegehauses, in das Sie einziehen wollen

▼ Adresse des Wohn- und Pflegehauses

▼ Gibt es für dieses Wohn- und Pflegehaus eine Vormerkung:

Nein

Ja, seit (Datum) ►

Weitere Wohn- und Pflegehäuser oder Bezirke, die für Sie in Frage kommen

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

▼ Ort, Datum

▼ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. der vertretungsbefugten Person

3. ZeugnInnen der Antragstellerin/des Antragstellers

Falls Sie selbst keine Unterschrift leisten können, lassen Sie dies von zwei ZeugnInnen kurz begründen sowie damit bestätigen, dass Sie mit diesen Vereinbarungen und der beantragten Förderung ausdrücklich einverstanden sind.

Persönliche Daten der ersten Zeugin/des ersten Zeugen

Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller

▼ In welchem Verhältnis steht die Zeugin/der Zeuge zu Ihnen? (z.B.: Sohn, Tochter, NachbarIn etc.)

Name und Anrede

▼ Akademischer Grad/Titel

▼ Anrede

Frau

Herr

▼ Nachname

▼ Vorname

Erreichbarkeit

▼ Telefonnummer

▼ E-Mail-Adresse

Unterschrift der ersten Zeugin/des ersten Zeugen

▼ Ort, Datum

▼ Unterschrift der ersten Zeugin/des ersten Zeugen

Persönliche Daten der zweiten Zeugin/des zweiten Zeugen

Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller

▼ In welchem Verhältnis steht die Zeugin/der Zeuge zu Ihnen? (z.B.: Sohn, Tochter, NachbarIn etc.)

Name und Anrede

▼ Akademischer Grad/Titel

▼ Anrede

Frau

Herr

▼ Nachname

▼ Vorname

Erreichbarkeit

▼ Telefonnummer

▼ E-Mail-Adresse

Unterschrift der zweiten Zeugin/des zweiten Zeugen

▼ Ort, Datum

▼ Unterschrift der zweiten Zeugin/des zweiten Zeugen

Begründung der ZeugnInnen, warum AntragstellerIn nicht selbst unterschreiben kann