



Seniorenwohnhaus St. Rupert

Mondseerstraße 16, 5204 Straßwalchen

Telefon: 06215/8021-12,

Fax: 06215/8021-30

office@swh-strasswalchen.at

A n t r a g zur Aufnahme

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Familienstand _____

Herkunftsadresse _____

Tel. Nr. _____ Religion _____

Versicherungsanstalt _____ Vers. Nr. _____

Private Krankenversicherung _____

Hausarzt _____

Rezeptgebührenbefreiung: ja bis wann: _____
nein

Pflegestufe: _____

Antrag auf Pflegegeld (Erhöhung) gestellt am: _____

Hilfsmittel vorhanden: Rollator Rollstuhl Leibstuhl

Vorsorgevollmacht: ja nein

Patientenverfügung: ja nein

Erwachsenenvertreter: ja nein

Wenn ja, für: Finanzen Medizinisches Beides

Datum: _____

Unterschrift: _____