

An die
Stiftung „Hans Messerschmied ÖBPB“
Seniorenwohnheim Innichen
In der Au 4

39038 Innichen

Tel. 0474 914274

An die
Bezirksgemeinschaft Pustertal
Sozialsprengel Hochpustertal
In der Au 6

39038 Innichen

Tel. 0474 919909

Tagespflege – Anmeldung

Zuname: _____ Vorname: _____

Ehename: _____

geboren am: _____ in: _____

wohnhaft in (Postleitzahl): _____ (Ort): _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Steuernummer: _____

Pflegestufe: _____ Kategorie

e r s u c h t

um Aufnahme in die Tagespflege. Verbindliche Anmeldung für:

MO DI MI DO FR

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Halbtagesbetreuung (8-13 Uhr) mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gantagesbetreuung (8-15 Uhr) mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | beschränkt auf den Zeitraum von _____ Uhr bis _____ Uhr |

mit Beginn am (Datum eintragen): _____

Grund des Antrages:

Bezugspersonen:

Zuname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

E-Mail-Adresse: _____

Zuname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hausarzt: _____

Mitgliedschaft beim Weißes Kreuz: Nein Ja

Als Vorbereitung auf den ersten Betreuungstag findet mit der zuständigen Bereichsleiterin im Seniorenwohnheim Innichen ein Informationsgespräch statt.

Sie werden von der Bereichsleiterin zwecks Terminvereinbarung telefonisch kontaktiert. Bei diesem Gespräch werden auch alle pflegerischen Maßnahmen und die zu verabreichenden Medikamente besprochen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlagen:

- Fotokopie Identitätskarte
- Fotokopie Steuernummer
- Fotokopie „grünes Krankenkassabüchlein“ (Sanitätskodex und Ticketbefreiungen)