



Evangelische Hospitalstiftung

- Stiftung des öffentlichen Rechts -

Senioren- u. Pflegeheim „Hospital zum Heiligen Geist“

Schmiedgasse 18
88131 Lindau (B)

Tel. (08382) 94854-0

Fax (08382) 94854-13

e-Mail: berlit@hospital-lindau.de

Sprechzeiten:

Montag – Freitag: 07.30 – 12.30 Uhr
13.30 – 16.30 Uhr

Pause: 12.30 – 13.30 Uhr

Antrag auf Vormerkung zur Heimaufnahme

Name, Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

Konfession: Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Ehegatte (nur bei Ehepaar-Vormerkung)

Name, Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

Konfession: Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Telefon:

Zimmerwunsch: Einzelzimmer Doppelzimmer mit DU / WC
 sonnig schattig zum Innenhof zur Strassen- Marktplatzseite

Gewünschter Aufnahmetermin:

sofort schnellstmöglich jetzt noch nicht (vorsorgliche Anmeldung)

bis:

→

Bei Aufnahmemöglichkeit verständigen: (Anschrift,E-Mail,Telefon-Nummer)

Zur Heimkostendeckung stehen zur Verfügung:

Monatliche Einkünfte aus

Renten: € _____

Sonstige: € _____

Vermögen / Sparguthaben: € _____

Haus- und Grundbesitz: _____

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Sind Sie pflegebedürftig? Nein Ja Pflegestufe: _____

Bemerkungen:

Ich weiß, dass dieser Antrag auf Vormerkung zur Aufnahme in das Senioren- und Pflegeheim **Hospital** der Evangelischen Hospitalstiftung kostenfrei und für beide Teile unverbindlich ist. Ich verständige die Hospitalstiftung, wenn diese Vormerkung gegenstandslos wird.

Lindau (B), den _____

Unterschrift(en)

