

An das
Seniorenheim Georgianum
St. Johann, 163
39030 St. Johann
Tel. 0474/671780 Fax: 0474/674914
info@ahgeorgianum.eu

Anmeldung zur Aufnahme in Kurzzeitpflege

Der/die Unterfertigte.....
wohnhaft in, Tel. Nr.

ersucht

um befristete Aufnahme von Frau/Herrn.....
geb. am.....in.....
wohnhaft in, Tel. Nr.

im Seniorenheim Georgianum St. Johann in Ahrn
für die Zeit vonbis.....
Grund der Anmeldung.....
Vertrauensarzt.....

Der Aufenthalt ist auf obengenannte Zeit beschränkt.
Der Unterfertigte erklärt, das Informationsblatt gem. Gesetzesdekret 196/2003
bezüglich Datenschutz erhalten zu haben.

..... Datum Unterschrift

Kostenzusicherung

Der/die Unterfertigte.....
geb. amin.....
wohnhaft in....., Tel. Nr.

verpflichtet sich

für Frau/Herrn.....
Verwandschaftsgrad.....
die Heimkosten vonzu übernehmen.

..... Datum Unterschrift