

**An das
Seniorenheim Georgianum
Im Dorf 79
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 2016/679
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