

An die
KPG Klagenfurt Pflege GmbH
Seniorenheim der Stadt Klagenfurt am Wörthersee
Hülgerthpark 3
9021 Klagenfurt am Wörthersee
Tel.: 0463/265208 Fax: 0463/265208-20, Email: office@klagenfurt-pflege.at

Aufnahmeantrag Seniorenheim der Stadt Klagenfurt am Wörthersee

Familienname:	Vorname:
Familienstand:	Staatsbürgerschaft:
Sozialversicherungsnummer:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Religion:
ordentlicher Wohnsitz:	seit:
Art und Höhe des Einkommens:	Vermögen (Liegenschaften, Sparbücher, ...)
Pflegegeld: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Stufe:
Angehörige (Kinder, Eltern, Ehegatten, Lebensgefährten):	Anschrift:
Kontaktperson:	Anschrift:
Erwachsenenschutzvertreter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name, Telefonnummer:
Kostenträger:	
Diagnosen/ Therapie:	
Aufnahme am:	
von:	nach:
Beilagen : Arztbrief und Pflegegeldbescheid (falls vorhanden)	

....., am

(Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters)