

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 sämtlicher Einkommen (z.B. auch ausländische Rente, Unterhalt, Mieteinnahmen usw.):	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:	
COVID 19: geimpft: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Datum: 1.2.od.3.Impfung:..... genesen: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	
Diagnosen/ Therapie:	
Aufnahme am:	
von:	nach:
Beilagen : Arztbrief und Pflegegeldbescheid (falls vorhanden)	

....., am

(Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters)