

# Seniorenheim ELIM

Seniorenheim ELIM Bonn e.V. - Römerstraße 41 - 53111 Bonn



Mitglied der  
Paritätischen Qualitätsgemeinschaft  
Vollstationäre Pflege

## FRAGEBOGEN VOR DEM EINZUG

Familienname:

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsort:

\_\_\_\_\_

Geburtstag:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Familienstand:

\_\_\_\_\_

Tel.:

Religion:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Name und Wohnort, eventuell Telefonnummer von Angehörigen:

\_\_\_\_\_

Welche Krankheiten oder Behinderungen haben Sie?

\_\_\_\_\_

Zur Zeit behandelnder Arzt (bitte genaue Anschrift und Telefonnummer):

\_\_\_\_\_

Welcher Krankenkasse / Beihilfekasse gehören Sie an?

\_\_\_\_\_

Aus welchen Mitteln wird die monatliche Miete bestritten – in EURO –

Rente/ Betrag:

\_\_\_\_\_

Zusatzrente (Versorgungskasse/ Betriebsrente  
Name und Betrag:

\_\_\_\_\_

BfA-/ LVA-Rentenzzeichen:

\_\_\_\_\_

Name der Rentenzahlstelle:

\_\_\_\_\_

Pension/ Betrag:

\_\_\_\_\_

Andere Einnahmen (z. B. aus Mieten, Zinsen) Betrag:  
(ca. mtl.)

\_\_\_\_\_

Name/ Adresse der Pensions-  
festsetzungsstelle: \_\_\_\_\_

Nachweise (Kopien) über mtl. Einnahmen sind beigelegt.  
Für die Mietkosten werde ich dem Seniorenheim ELIM eine Bankeinzugsermächtigung bei meiner

Bank.....,

IBAN: ..... , erteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift