

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:

Religion:

Tel.:

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-Rentenzeichen:

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