

- Wohnhaus „Friedrichshall“, Friedrichshaller Straße 85, 98663 Bad Colberg-Heldburg
- Wohnhaus „Leuchtturm“, Schleusinger Straße 9, 98673 Eisfeld

Ansprechpartner für die Wohnhäuser „Friedrichshall“ und „Leuchtturm“ ist die Bewohnerverwaltung in Hildburghausen, Tel.: 03685 / 773 713, FAX: 03685 / 773 725

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____
Straße PLZ Ort Telefon

Derzeitiger Aufenthalt: _____
Einrichtung (Krankenhaus, Seniorenheim, etc.) Straße PLZ

_____ *Ort Telefon*

Familienstand: _____ Konfession: _____

Angehörige: _____
Name Straße PLZ

_____ *Ort Telefon Verwandtschaftsverhältnis*

Angehörige: _____
Name Straße PLZ

_____ *Ort Telefon Verwandtschaftsverhältnis*

Angehörige: _____
Name Straße PLZ

_____ *Ort Telefon Verwandtschaftsverhältnis*

Gesetzlicher
Betreuer:

_____ *Name* *Straße*

_____ *PLZ Ort* *Telefon*

Betreuungs-
bereiche:

**Wurde ein gesetzlicher Betreuer durch das zuständige Amtsgericht festgelegt,
bitte den "Beschluss über die Bestellung eines Betreuers" in Kopie beifügen!**

Hausarzt:

_____ *Name* *Straße*

_____ *PLZ Ort* *Telefon*

Facharzt für
Psychiatrie/Neurologie:

_____ *Name* *Straße*

_____ *PLZ Ort* *Telefon*

Krankenkasse:

_____ Pflegegrad: _____

Gewünschter
Aufnahmetermin:

Kostenträger:

_____ *(Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen oder beantragt?)*

Hinweise, Ergänzungen (Wefa- Gänger? Sozialberichte?):

Ort, Datum

*Unterschrift
Antragsteller*

*Unterschrift des Aufzunehmenden,
falls nicht Personengleichheit*