



FraDomo GmbH Wohnen, Begleitung & Pflege

- ☐ FraDomo Gallspach
- ☐ FraDomo Maria Schmolln
- ☐ FraDomo Rainbach
- ☐ FraDomo Vöcklabruck
- ☐ FraDomo Feldkirchen
- ☐ FraDomo Ottnang

Aufnahmeantrag

Zur Langzeitbetreuung ☐

Name:

geborene/r:

geboren am:

in:

Staatsbürgerschaft:

Religion:

Familienstand: ledig ☐ verheiratet/Lebensgem. ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐

Anschrift:

Telefon:

pol. Bezirk:

Hausarzt/-ärztin:

Vers. Nr.: **Krankenversicherung:**

Pensionsversicherungsanstalt:

Pflegestufe:..... Erhöhungsantrag wurde rezeptgebührenbefreit: ☐
gestellt: ☐ am..... ab:.....

Vertrauensperson: (Name, Adresse, Telefonnummer, Mailadresse und Verwandtschaftsverhältnis)

.....

.....

Erwachsenenvertretung: gewählt ☐: gesetzlich ☐ gerichtlich ☐

.....

Datum:

Unterschrift: