

# A N T R A G

## um Aufnahme im Bezirkspflegeheim Weiz

An das  
Bezirkspflegeheim Weiz  
Fuchsgrabengasse 16  
**8160 WEIZ**

Wird vom BPH Weiz ausgefüllt:

Aufnahme am: .....

In Zimmer: .....

O Begutachtung erbeten: .....

SHV Unterstützung:    O ja        O nein

Freigabe erteilt am: .....

durch: .....

### PERSÖNLICHE ANGABEN:

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ zust. SHV: \_\_\_\_\_

Familienstand:            O ledig            O verheiratet            O geschieden            O verwitwet

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Pensionsversicherungsanstalt: \_\_\_\_\_ PG Stufe: \_\_\_\_\_ Erh.-Antrag gestellt am \_\_\_\_\_

Krankenversicherungsanstalt: \_\_\_\_\_ Vers.Nr.: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Sachwalter: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Gehfähig:    O ja    O nein                            Bettlägrig:    O nein    O zeitweise    O ständig

Bekannte Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Besonders pflegebedürftig weshalb: \_\_\_\_\_

Derzeitige Versorgung: \_\_\_\_\_

**Zimmerwunsch**    O Einbettzimmer            O Zweibettzimmer            ab \_\_\_\_\_

### KONTAKTPERSONEN

Name	Verhältnis	Anschrift/Telefonnummer

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. AntragstellerIn bzw. d. Vertr.