

Marienheim & Meyer-Suhrheinrich-Haus

Ilona Peschers
Care Management
Tel. 02501/4480 – 53
Mail peschers@altenhilfe-zentrum.de

ANMELDUNG	
Marienheim <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	Meyer-Suhrheinrich-Haus <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>

Name*		Vorname*									
Geburtsname*		Geb.-datum*			Geburtsort						
Fam.Stand*		Geschlecht*	W	M	Konfession		Nation				
Adresse*											
Derzeitiger Aufenthaltsort*											
Krankenkasse*					Pflegekasse*						
Vers. NR					Pflegegrad*	Kein PG	1	2	3	4	5
Arzt*											
Kostenträger*											
Angehörige (Adresse, Telefon, E-Mail, Fax)*											
Betreuer/in / Vollmacht (Name, Adresse, Telefon, E-Mail, Fax)*											

Bitte beantworten Sie auch die folgenden Fragen auf der Rückseite.

Was macht die geplante Aufnahme notwendig?	
Warum möchten Sie einziehen?	
Was erwarten Sie von uns?	
Beschreiben Sie bitte Ihren jetzigen Tagesablauf?	

Ort*		Datum*	
Unterschrift*			

* Pflichtangaben

Ihre personenbezogenen Daten und die Daten ihrer Angehörigen/Betreuer werden von uns für die Anmeldung zur Heimaufnahme verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Ihre Daten werden bis zum Widerruf Ihrerseits, Schriftlich (Mail, Brief), Telefonisch oder Mündlich, 10 Jahre aufbewahrt. Nach dieser Frist werden die Daten gelöscht.

Altenhilfe-Zentrum St. Clemens Münster-Hiltrup gGmbH

Geschäftsführer Michael Heeke
 An der Alten Kirche 5
 48165 Münster

Amtsgericht Münster HRB 5596
Finanzamt Münster-Außenstadt
Steuer-NR. 336/5829/0856

Vorsitzender des Aufsichtsrates Albert Vieth