

## Aufnahmebogen Behindertenwohnheim Gersdorf Gersdorf Nr. 2/3 09661 Striegistal



K 1.4.2b

Name:	Aufnahmedatum:
Vorname:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Vorherige Anschrift:	
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Beruf /Tätigkeit:	
Angehörige:	
Anschrift / Telefon:	
Andere Bezugspersonen:	
Anschrift / Telefon:	
Betreuer /in:	
Anschrift / Telefon:	
Krankenkasse:	Pflegegrad:
Mitgliedsnummer:	
Rentenversicherungsträger:	
Versicherungsnummer:	Art der Rente:
Arbeitsamt:	Kundennummer:
Art der Leistung:	
Sozialamt:	Aktenzeichen:
Ausweise:	
Personalausweis:	Bonusheft:
Schwerbehindertenausweis:	Impfausweis:
Krankenversicherungskarte:	Nothilfepass:
Zuzahlungsbefreiung:	Brillenpass:
Diabetikerausweis:	Röntgenpass:
Weitere Dokumente / Wertgegenstände:	