**AUFNAHMEANTRAG**

Antrag: □ **dringend** □ vorbeugend

□ einzeln □ Paar (bitte einen Antrag pro Person ausfüllen)

**Personalien**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Mädchenname |  |
| Vorname |  | Nationalität |  |
| Geburtsdatum |  | Geburtsort |  |
| Krankenkasse |  | Matricule |  |
| Zivilstand | □ ledig □ verheiratet | □ verwitwet □ geschieden | |
| Adresse | N° | Straße |  |
| L- | Ortschaft |  |
| Telefon |  | Mobil |  |

**Ansprechperson**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verwandtschaft |  |  |  |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse | N° | Straße |  |
| L- | Ortschaft |  |
| Telefon |  | Mobil |  |

**Pflegeversicherung**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorhanden: | □ ja □ nein | Angefragt: | □ ja → wann? |  | □ nein |
| Wenn ja, bitte Kopie des Entscheids beilegen | | | | | |

**Einverständniserklärung**

Ich erkläre mich damit einverstanden dass die Verwaltung der « Résidence des Ardennes » meine Daten elektronisch weiterverarbeitet und archiviert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift |  |

<http://www.residencedesardennes.com>