

Anmeldung Senioren WG

Name: _____

Vorname: _____ Versicherungsnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Pflegegrad: _____ Pflegekasse: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Pflegeperson: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Senioren WG Barnim: Senioren WG Uckermark: Senioren WG Vorpommern-Greifswald:

Schulungszeitraum: _____

Hiermit melde ich mich an und möchte zum umziehen.

Bitte übernehmen Sie den Umzug:

Bitte lösen Sie meine alte Wohnung auf und kümmern sich um die Abnahme:

Mitnahme von Haustieren: Hund: Katze: Kleintier:

Name Ihres Haustiers: _____

Ort, Datum

Unterschrift