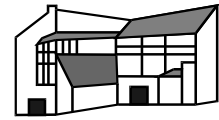




Marktgemeinde St. Georgen an der Gusen Seniorenwohn- und Pflegeheim



4222 St. Georgen / Gusen, Gusentalstraße 35

Tel.: 07237/5155-0 Email: seniorenwohnheim4222@24speed.at Fax: 07237/5155-44

ANMELDUNG GÄSTEZIMMER

vom
(Datum)

Ich möchte mich um einen Gästezimmerplatz im Seniorenwohn- und Pflegeheim bewerben!

Kurzzeitpflege: von bis
von bis

Vor- und Zuname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Tel. Nr.:
Kontaktadresse:
Tel. Nr.:

Krankenkasse: **Versicherungsnummer:**

Arzt: **Mädchenname:**

Beilagen:
Pflegegeldnachweise

.....
(eigenhändige Unterschrift)