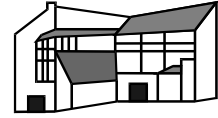


Marktgemeinde St. Georgen an der Gusen  
**Seniorenwohn- und Pflegeheim**



4222 St. Georgen / Gusen, Gusentalstraße 35



Tel.: 07237/5155-0

Email: [seniorenwohnheim4222@24speed.at](mailto:seniorenwohnheim4222@24speed.at)

Fax: 07237/5155-44

**ANMELDUNG**

vom .....  
(Datum)

Sehr geehrte Damen und Herren!

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

**Mein Wunsch ist:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Pflegezimmer
- Kurzzeitpflege von ..... bis .....

**Aufnahme:**

- Sofort  
.....

Vor- und Zuname: .....	geb. ....
Adresse: .....	.....
Tel.: .....	.....
Kontaktadresse: .....	.....
Tel.: .....	.....

Krankenkasse: ..... Versicherungs-Nr.: .....

Arzt: ..... Mädchenname: .....

- Vom Bewerber beizulegen sind:
- Pensionsnachweise
  - Pflegegeldnachweise

.....  
(eigenhändige Unterschrift)