

## Persönliche Angaben für Tagespflege

Name ..... Vorname .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: ..... Telefon: .....

Geburtsname ..... Geb. am .....

Geburtsort: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Konfession:  rk  ev  ohne Konfession  andere

Familienstand:  ledig  verh.  verw.  gesch.

Pflegegrad:  keinen  1  2  3  4  5  wurde beantragt

**Bankverbindung** Name der Bank .....

Konto.-Inhaber .....

IBAN .....

### Anschrift der nächsten Angehörigen:

Name ..... Vorname .....

Anschrift: .....

Beziehung: ..... Tel. privat/dienstl.: .....

### Arzt/Ärztin:

Name ..... Vorname .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

### Pflegekasse

Name .....

Ort, Datum

Unterschrift des/der Interessenten oder des gesetzlichen Vertreters