



## Anmeldebogen - Demenz - Wohngemeinschaft „Salucci“ in 73733 Esslingen

Anrede/Titel			
Name		Vorname	
Anschrift			
Telefon			
Terminwunsch Einzug:		Geburtsdatum:	
Corona Status (freiwillige Angabe)		Alleinstehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kranken- / Pflegekasse	Patientenverfügung Betreuung <input type="checkbox"/>  Vollmacht <input type="checkbox"/>		Pflegegrad <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Haustiere (Zustimmung Bewohnergremium notwendig und eigene Versorgung möglich)	Die Kosten für die WG können auch längerfristig aus dem eigenen Vermögen bestritten werden.  Hilfe zur Pflege (Leistungen der Sozialhilfe) Grundsicherung (Leistungen der Sozialhilfe)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Oder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Antrag gestellt am: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Antrag gestellt am:
Demenz - Diagnose in Kurzform		Bisheriger Unterstützungs- und Pflegeumfang	
Welche Möbel und Ausstattungen möchten Sie in die Gemeinschaft einbringen:			
Bemerkungen  Bitte beschreiben Sie doch ein wenig die persönlichen Vorlieben, Hobbies und wichtige Punkte für den Alltag.			
<b>Zuständiger Ansprechpartner (bitte Vollmacht oder Betreuungsurkunde beilegen)</b>			
Kontaktart	<input type="checkbox"/> Angehörige      Betreuer <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Sonstige:
Name, Vorname			
Anschrift			
Telefon		E-Mail	

Wir erklären uns mit der Unterschrift damit einverstanden, dass diese Informationen auch dem Malteser Hilfsdienst e.V. als Anbieter der Alltagsbegleitung in der WG zum Zwecke der Aufnahme mitgeteilt und durchgegeben werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort    rechtsverbindliche Unterschrift

Diese Anmeldung ist unverbindlich – bitte senden Sie diese ausgefüllt und unterschrieben an:  
 WohnVielfalt e.V. – Geschäftsstelle, Wankelstr.1, 70563 Stuttgart