Pflegezentrum Graz - St. Peter
www.pflegezentrum-graz-stpeter.at

Voranmeldung

Name: Geburtsdatum:

Personenstand: Geburtsort:

Telefonnummer: E-Mail:

Adresse:

Aufenthalt derzeit:

Versicherungsnummer: Versicherung:

Pflegestufe: Neu beantragt am:

Eintritt erwünscht ab: Hausarzt:

Information zum Pflegebedarf:

o Langzeitpflege o Kurzzeitpflege ab _____

Kontaktperson

Name: Verwandtschaftsverhältnis:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail: Erwachsenenschutz: o ja o nein

Ort, Datum Unterschrift

Anton-Jandl-Weg 21-23, 8042 Graz, Tel.: 0316 / 40 20 06 Fax DW.: 130
office@pflegezentrum-graz-stpeter.at; www.pflegezentrum-graz-stpeter.at
IBAN: AT 77 4477 0130 0989 0000, FN 258.102 m, ATU 61.498.659
Betreiber: Pflegeheim K&P GmbH & CoKG