

Bearbeiter: Sabine Schwarzgruber
Tel: (+43 7711)27070
Fax: (+43 7764) 60333-666
E-Mail: office@vitaeswohen.at
DVR: 0857611

www.shv-schaerding.at

VORMERKUNG / ANMELDUNG

St. Marienkirchen

I) Persönliche Verhältnisse des Antragstellers

1. Familien- und Vorname
auch frühere Namen _____
verwitwet seit _____
2. Geburtsdatum und Geburtsort _____
3. Wohnanschrift _____
4. Telefonnummer _____ 5. Staatsangehörigkeit: _____
6. Familienstand _____ 7. Religion: _____
8. früherer Beruf _____
9. krankenversichert bei _____
Sozialversicherungsnummer _____
10. Name des Hausarztes _____
11. Sachwalter ja/nein
wenn ja, Gericht, Zahl, Name sowie Adresse des Sachwalters anführen:

12. **Pflegegeld
des Landes oder Bundes wurde beantragt** ja/nein
derzeitige Stufe:
Erhöhung wurde beantragt ja/nein
-

II) Angehörige oder nahestehende Bekannte

1. **Ehegatt(e)in: Name, Anschrift, Telefon**

2. **Lebende Kinder oder sonstige Verwandte bzw. Bekannte:
Name, Telefon, Anschrift.**

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellers
oder gesetzlichen Vertreters