



## Anmeldeformular **Betreutes Wohnen**

Entscheidend für die Aufnahme sind der Grad der Pflege- und Betreuungsbedürftigkeit und die betrieblichen Voraussetzungen. Einwohner/innen von Sursee haben Vorrang.

Ich wünsche für mich/uns oder meine/n Angehörige/n aus folgenden Gründen, baldmöglichst eine Alterswohnung im AltersZentrum St. Martin:

.....

### **St. Martinsgrund 3, 5, 7 und 8** (Gewünschtes bitte ankreuzen)

- 1 ½-Zimmer-Wohnung St. Martinsgrund 3 und 7
- 2-Zimmer-Wohnung St. Martinsgrund 3 und 7
- 2-Zimmer-Wohnung St. Martinsgrund 5 (rot)
- 1 ½-Zimmer-Wohnung St. Martinsgrund 8
- 2 ½-Zimmer-Wohnung St. Martinsgrund 8

### **Personalien der Interessentin/des Interessenten**

#### **1. Person**

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

Wohnort .....

Tel.-Nr. ....

Geburtsdatum .....

Konfession .....

Zivilstand .....

Hausarzt .....

#### **2. Person**

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

Wohnort .....

Tel.-Nr. ....

Geburtsdatum .....

Konfession .....

Zivilstand .....

Hausarzt .....



Ich erhalte zurzeit pflegerische Hilfe von folgenden Organisationen/Personen:  
(z. B. Spitex usw.)...

.....

**1. Kontaktperson**

Name ..... Vorname .....  
Adresse ..... PLZ, Wohnort .....  
Tel.-Nr. ....  
Beziehung zur angemeldeten Person .....

**2. Kontaktperson**

Name ..... Vorname .....  
Adresse ..... PLZ, Wohnort .....  
Tel.-Nr. ....  
Beziehung zur angemeldeten Person .....

**Bemerkungen**

.....

Ort und Datum .....

Unterschrift .....