

Name		Geburtsname	
Vorname		Konfession	
Adresse		Telefon	
derzeitiger		Telefon	
Aufenthaltsort			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Beruf	
Familienstand seit		Kinder	

Angehörige oder Bezugspersonen

Name, Vorname	wie verwandt?	Straße	PLZ, Ort	Telefon/Telefax/Handy/E-Mail
1				
2				
3				
4				

Bevollmächtigte/ Betreuung

Name, Vorname	Straße	PLZ, Ort	Telefon/Telefax/Handy/E-Mail

Krankenkasse		Anschrift	
Krankenkassenbefreiung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Telefon	
Kassennummer		Mitgliedsnummer	
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> ja,	% + <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> 1. Kl. <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> nein	
bewilligter Pflegegrad (Pflegekasse)		Beihilfeansprüche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Name, Anschrift, Telefon

Hausarzt	
Fachärzte	

Der Deutschordens-Wohnstift Konrad Adenauer ist eine Nichtraucherseinrichtung. Unser Haus ist eine offene Einrichtung.

Datum

Unterschrift

Erstellung	Freigabe	Veröffentlichung	Version
Verwaltung	ZL	22.07.2025	3.0