

An die Stiftung „Hans Messerschmied ÖBPB“ Seniorenwohnheim Innichen In der Au 4 39038 Innichen Tel. 0474 914274	An die Bezirksgemeinschaft Pustertal Sozialsprengel Hochpustertal In der Au 6 39038 Innichen Tel. 0474 919909
---	---

Tagespflege Innichen

Anmeldung 2026

Zuname: _____ Vorname: _____
 Ehename: _____ Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet
 geboren am: _____ in: _____
 wohnhaft in (Postleitzahl): _____ (Ort): _____
 Straße: _____ Hausnummer: _____
 Steuernummer: _____
 Pflegestufe: _____ Kategorie

e r s u c h t

um Aufnahme in das Tagespflegeheim. Verbindliche Anmeldung für:

MO	DI	MI	DO	FR	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Halbtagesbetreuung (8-13 Uhr) mit Mittagessen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ganztagesbetreuung (8-15 Uhr) mit Mittagessen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beschränkt auf den Zeitraum von _____ Uhr bis _____ Uhr

mit Beginn am (Datum eintragen): _____

Grund des Antrages: _____

Bezugspersonen:

Zuname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

E-Mail-Adresse: _____

Zuname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hausarzt: _____

Mitgliedschaft beim Weißes Kreuz: ☐ Nein ☐ Ja

Als Vorbereitung auf den ersten Betreuungstag findet mit der zuständigen Bereichsleiterin im Seniorenwohnheim Innichen ein Informationsgespräch statt.

Sie werden von der Bereichsleiterin zwecks Terminvereinbarung telefonisch kontaktiert. Bei diesem Gespräch werden auch alle pflegerischen Maßnahmen und die zu verabreichenden Medikamente besprochen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlagen:

- ☐ Fotokopie Identitätskarte
- ☐ Fotokopie Steuernummer
- ☐ Fotokopie „grünes Krankenkassabüchlein“ (Sanitätskodex und Ticketbefreiungen)