

An die Stiftung „Hans Messerschmied ÖPB“ 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

- Halbtagesbetreuung (8-13 Uhr) mit Mittagessen
 Ganztagesbetreuung (8-15 Uhr) mit Mittagessen
 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)