

Wohngemeinschaften
 Arche Noah / Arche Sarah

Manfred von Richthofenstr. 45
 48145 Münster
 Koordination:
 Frau A. Walter
 Tel. 0251- 9371-580
 Fax.

**Anmeldung zur Aufnahme in eine
 Wohngemeinschaft**
 Arche Noah / Arche Sarah

Angemeldet wird:

1. Familienname (und Geburtsname)	
2. Vorname(n)	
3. Geburtsdaten	Datum Ort/Kreis Land
4. Hauptwohnsitz (polizeilich gemeldet)	Straße,Nr.: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____ Telefon: _____
5. Derzeitiger Aufenthalt bei wem, in welcher Institution.	bei / im: Adresse/Tel.:
6. Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
7. Konfession	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> keine
8. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
9. Angehörige / Vertrauenspersonen	
a) Verwandtschaftsverhältnis:	Name: Anschrift: Telefon:
b) Verwandtschaftsverhältnis:	Name: Anschrift:..... Telefon:
10. Betreuer / Bevollmächtigte Person (bitte Kopie beifügen)	Name:..... Anschrift:..... Telefon:
11. Hausarzt Adresse u. Kontaktdaten

12. Facharzt / Neurologe Adresse u. Kontaktdaten
13. Liegt eine fachärztliche Diagnose der Demenz vor? (bitte Kopie des Arztbriefes o.ä. beilegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14. Krankenkasse / Beihilfe ggf. mit Mitglieds-Nr.
15. Liegt eine Pflegeeinstufung vor? eingeschränkte Alltagskompetenz?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt welche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, noch nicht beantragt / begutachtet;
16. Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen, besondere Wünsche

Wichtige Hinweise :

Diese Anmeldung ist bis auf Widerruf verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.
 Die Anmeldung erlischt, wenn sie nicht nach spätestens 6 Monaten bestätigt wurde.

Datum _____ Ort _____

Unterschrift des Interessenten _____

ggf. Unterschrift des Betreuers oder Bevollmächtigten _____