



**Anfrage:**

Zu versorgende Person:

Ansprechpartner/-in:

\_\_\_\_\_  
Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Nachname\*

\_\_\_\_\_  
Nachname\*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_  
Verw. Verhältnis\*

\_\_\_\_\_  
Pflegegrad\*

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_  
Telefon\*

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Kranken-/Pflegekasse\*

\_\_\_\_\_  
Vorsorgevollmacht\*bitte in Kopie beilegen

**Wir bitten um Aufnahme für ein Zimmer in der Wohngemeinschaft**

- WG 1 in Wittenburg
- WG 2 in Wittenburg
- WG 3 in Hagenow
- WG 4 in Lübtheen
- WG 5 in Lübtheen
- In der Tagespflege „Sonnenschein“ in Schwerin
- Im Betreuten Wohnen in Boddin

**Ich bin / wir sind daran interessiert**

- Kurzfristig
- Zu einem späteren Zeitpunkt