

# Vorreservierung eines Pflege-Platzes in der Villa Steingasse in Schallstadt



**für**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Bei Privatversicherten bei der Versicherung abklären, ob Leistungen der häuslichen Krankenpflege (HKP) nach § 37 SGB V von der Kasse übernommen werden.

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner\*in:** \_\_\_\_\_

(bitte auch angeben, wer der Ansprechpartner ist (Sohn, Tochter, Ehepartner, Betreuer\*in, etc.)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## **Ich habe Interesse an:**

...einem Pflege-Wohngemeinschaftsplatz in der Villa Steingasse zum nächst möglichen Zeitpunkt

...einem Pflege-Wohngemeinschaftsplatz zu einem späteren Zeitpunkt

...regelmäßigen Informationen des Bürgervereins Villa Steingasse

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Damit wir unsere Interessentenliste aktuell halten können bitten wir Sie uns mitzuteilen, wenn sich an Ihrem Bedarf an einem Wohngruppenplatz etwas ändert. Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung! Die persönlichen Daten verbleiben beim Bürgerverein Villa Steingasse und unterliegen den datenschutzrechtlichen Bestimmungen!

Bei Interesse an einem Platz oder einer ehrenamtlichen Tätigkeit wenden Sie sich bitte an:  
Bürgerverein Steingasse e.V.

Luise Lutz, Kirchstr. 17a, 79227 Schallstadt

Buergergruppe-steingasse@web.de