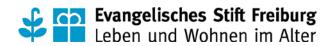


Anfrage an das Evangelische Stift Freiburg

Name, Vorname:				
Straße:	Ort:			
Geburtsdatum/_	<i></i>			
Geburtsname:	Konfession:	Familienstand:		
Telefon / Handy:				
E-Mail:				
Angehörige / Vertrauensperson / ge	esetzliche Betreuun	g		
Vorname, Name:				
Straße:	Ort:			
Telefon / Handy:				
E-Mail:				
Art des Verwandtschaftsverhältnisses	:			
Angehörige / Vertrauensperson / gesetzliche Betreuung (2. Person)				
Vorname, Name:				
Straße:	Ort:			
Telefon/Handy:				
E-Mail:				
Art des Verwandtschaftsverhältnisses	:			



Für welches Angebot interessieren Sie sich?			
☐ Stationäre Pflege	☐ Kurzzeitpflege		
Ambulante Pflege	☐ Tagespflege ☐ Betreuungsgruppe		
☐ Betreutes Wohnen	ohnen		
Ambulant Betreute Wohngruppe			
Seniorenwohnen	Service-Wohnen		
☐ Ich suche eine geförderte Wohnung und habe einen Wohnberechtigungsschein.			
Für welchen Ort suchen Sie?			
Bretten	Freiburg	Friesenheim	
Gundelfingen	Hornberg	☐ Konstanz	
Lahr	Stockach		
Ist ein Pflegegrad vorhanden?			
Nein	☐ Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	
☐ Pflegegrad 3	☐ Pflegegrad 4	☐ Pflegegrad 5	
Wann möchten Sie das Angebot wahrnehmen?			
Einzug / Inanspruchnahme Diese Anmeldung ist nur vorsorgl möglichst bald / sofort. Bitte senden Sie mir Angebote zu.		Diese Anmeldung ist nur vorsorglich. Ich melde mich, wenn ich Bedarf habe.	
Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine Daten gespeichert werden.			
Ort / Datum		Unterschrift	
Anm.:			

Anfrage: Evangelisches Stift Freiburg · Hermannstr. 10 · 79098 Freiburg Tel.: 0761/31913-110 · Fax: 0761/31913-139 · E-Mail: eveline.lutz@stift-freiburg.de