

# Seniorenheim ELIM

Seniorenheim ELIM Bonn e.V. - Römerstraße 41 - 53111 Bonn



Mitglied der  
Paritätischen Qualitätsgemeinschaft  
Vollstationäre Pflege

## FRAGEBOGEN VOR DEM EINZUG

Familienname:

---

Geborene:

---

Vorname:

---

Staatsangehörigkeit:

---

Geburtstag:

---

Geburtsort:

---

Familienstand:

Religion:

---

Anschrift:

---

Name und Wohnort, eventuell Telefonnummer von Angehörigen:

---

Welche Krankheiten oder Behinderungen haben Sie?

---

Zur Zeit behandelnder Arzt (bitte genaue Anschrift und Telefonnummer):

---

Welcher Krankenkasse / Beihilfekasse gehören Sie an?

---

Aus welchen Mitteln wird die monatliche Miete bestritten – **in EURO** –

Rente/ Betrag:

---

Zusatzrente (Versorgungskasse/ Betriebsrente  
Name und Betrag:

---

BfA-/ LVA-Rentenzeichen:

---

Name der Rentenzahlstelle:

---

Pension/ Betrag:

---

Andere Einnahmen (z. B. aus Mieten, Zinsen) Betrag:  
(ca. mtl.)

---

Name/ Adresse der Pensions-  
festsetzungsstelle: \_\_\_\_\_

Nachweise (Kopien) über mtl. Einnahmen sind beigelegt.  
Für die Mietkosten werde ich dem Seniorenheim ELIM eine Bankeinzugsermächtigung bei meiner

Bank.....,

Kto-Nr.: ....., BLZ ....., erteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift