

**Anmeldung / Aufnahme Interessentenliste
Seniorenwohnanlage Wilhelm Hey
Erfurter Straße 31 - 33, Ichtershausen**



Name, Vorname (ggf. Geburtsname)		Evtl. Ehepartner	
Anschrift			
Telefon/Fax E-Mail			
Geburtsdatum/-ort			
Familienstand			
Staatsangehörigkeit			
Pflegebedürftigkeit	ja, seit: Pflegegrad:	Antrag gestellt am:	Nein <input type="checkbox"/>
Pflege-/Krankenkasse			
Art der Unterbringung:	Betreutes Wohnen <input checked="" type="checkbox"/>		
Anmerkungen			
Kontaktperson Telefon/Fax E-Mail			

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller/Bevollmächtigter

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung per Post oder E-Mail zu. Wir kontaktieren Sie umgehend und vereinbaren einen Beratungstermin mit Ihnen.

Postanschrift:

Therapiezentrum Ichtershausen, Erfurter Straße 42, 99334 Amt Wachsenburg

Mail:

info@therapiezentrum-ichtershausen.de