

StellaMed Pflege GmbH
Lucas-Cranach-Straße 5 - 7
16909 Wittstock/Dosse
Tel.: 03394/445895

Geschäftsführerin: Silvia Teschner

Hiermit äußere ich:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße : _____

PLZ/ Ort; _____

Telefon: _____

Für meinen Angehörigen:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

mein unverbindliches Interesse an einem Appartement im „Haus Auenland“.

Welchen Pflegegrad haben Sie oder Ihr Angehöriger:

0 0

0 1

0 2

0 3

0 4

0 5

Ich bin bereit, Ihr Angehöriger ist bereit, dem Vermieter meine monatliche Rente/mein, monatliches Einkommen offen zu legen.

Ja

Nein

Datum, Unterschrift Interessent/Betreuer/Vormund

Erstellt von: Machnau	Geprüft durch:	Freigabe durch GF am	Revision am 06/2026
Version 1.3 von 06/2025	QM	06/2025	Seite 1 von 1