

 StellaMed Pflege GmbH	<u>Absichtserklärung</u> Für den Einzug in die Seniorenwohngemeinschaft „Haus Auenland“	Verwaltung
--	--	----------------------------------

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

Inhaberin: Silvia Teschner

Hiermit äußere ich:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße : _____

PLZ/ Ort; _____

Telefon: _____

Für meinen Angehörigen:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

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

Welchen Pflegegrad haben Sie oder Ihr Angehöriger:

☐ 0
 ☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 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 01/2025
Version 1.3 von 10/2024	QM	10/2024	Seite 1 von 1