

Tagesbetreuung – Ansuchen

Der die Unterfertigte:

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____,

wohnhaft in _____ Straße _____ Nr. _____

Steuernummer _____ ; Hausarzt: Dr. _____

Invalidität % _____

Bezieht Pflegegeld **Ja** **Nein**

Einstufung **0** **1** **2** **3** **4**

ersucht

um **Aufnahme zur Tagespflege für Senioren** im Sinne des Beschlusses der LR Nr. 728 vom 11.10.2022

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

mit:

Frühstück Mittagessen Abendessen

Voraussichtlich ab (Datum) _____ bis _____

und zwar von (Uhrzeit) _____ bis _____

Bezugsperson: _____ Verwandtschaftsgrad _____

Telefon _____ Adresse: _____

Tagestarif: _____ Kosten pro Mahlzeit: _____

Ausstellung Rechnung an: _____

SEPA: Ja Nein Siehe Formblatt

Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in

_____, am _____
