

# Seniorenzentrum Martha-Maria

Tiergartenweg 3  
70174 Stuttgart  
Telefon (07119 2042-151



**MARTHA  
MARIA**

Unternehmen  
Menschlichkeit

## Aufnahmeantrag

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

---

Angehörige: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ wie verwandt?

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ wie verwandt?

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ wie verwandt?

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

---

Hausarzt: Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

---

Krankenkasse: Kasse: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Pflegestufe: 1      2      3      beantragt    am \_\_\_\_\_    0

Kostenträger: Pflegeversicherung  
Selbstzahler  
Sozialhilfe / Wenn erforderlich, bitte beantragen beim  
Sozialamt Stuttgart  
Sozialhilfe in Pflegeheimen  
Eberhardstraße 61  
70173 Stuttgart  
Telefon (0711) 216-7058

---

Amtlich bestellte Betreuung:    ja            nein

Name des  
Betreuers: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Gewünschter Einzugstermin: \_\_\_\_\_

Gewünschte  
Wohnmöglichkeit:            Pflegebereich 1-Bett-Zimmer  
   Pflegebereich 2-Bett-Zimmer  
   Hilde und Eugen Krempel-Haus, Tiergartenweg 8  
   Hier ist ein Unterbringungsbeschluss erforderlich. Dieser ist zu beantragen  
   beim Vormundschaftsgericht, Hauffstraße 5, 70191 Stuttgart

---

Ort, Datum

---

Unterschrift