

# A N T R A G

## Auf Einzug im Bezirkspflegeheim Weiz

An das  
Bezirkspflegeheim Weiz  
Fuchsgrabengasse 16  
**8160 WEIZ**

Wird vom BPH Weiz  
ausgefüllt:



Einzug am: .....

In Zimmer: .....

### PERSÖNLICHE ANGABEN:

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ zust. Kostenträger: \_\_\_\_\_

Familienstand:             ledig             verheiratet             geschieden             verwitwet

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Pensionsversicherungsanstalt: \_\_\_\_\_ PG Stufe: \_\_\_\_\_ Erh.-Antrag gestellt am \_\_\_\_\_

Krankenversicherungsanstalt: \_\_\_\_\_ Vers.Nr.: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_

Vertretungsbefugt: \_\_\_\_\_

durch     Vorsorgevollmacht     gewählte EWW     gesetzliche EWW     gerichtliche EWW

Bekannte Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Besonders pflegebedürftig weshalb: \_\_\_\_\_

Derzeitige Versorgung: \_\_\_\_\_

**Zimmerwunsch**             Einzelzimmer             Doppelzimmer            ab \_\_\_\_\_

### KONTAKTPERSONEN

Name	Verhältnis	Anschrift/Telefonnummer

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. AntragstellerIn bzw. d. Vertr.