



Stammdaten Blatt

Ansprechpartner und Rechnungsadresse/E-Mail-Adresse

*Name: _____

*Straße/ Nr. : _____

*PLZ/ Ort: _____

*Tel/ Handy: _____

*Verw. Verhältnis: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ansprechpartner ist gesetzlicher Betreuer Ja Nein

Weitere Angehörige

Name: _____

Straße/ Nr. : _____

PLZ/ Ort: _____

Tel/ Handy: _____

Angehöriger ist gesetzlicher Betreuer Ja Nein

Gesetzlicher Betreuer (falls abweichend von Ansprechpartner)

*Name: _____

*Straße/ Nr. : _____

*PLZ/ Ort: _____

*Tel/ Handy: _____

Wäscheanteil (Button setzen nicht vergessen!)

Die Bekleidung des Bewohners soll gegen Gebühr im Haus gewaschen werden

Die Bekleidung des Bewohners wird von Angehörigen abgeholt und gewaschen

Wird Fußpflege gewünscht? Ja Nein

Datum

Unterschrift