

**HEWAG** Seniorenstift **Dinslaken-Hiesfeld**  
Kurt-Schumacher-Straße 154  
46539 Dinslaken-Hiesfeld  
Telefon 02064 / 426-0  
Fax 02064 / 426-152  
E-Mail: [seniorenstift.dinslaken@hewag.de](mailto:seniorenstift.dinslaken@hewag.de)



## Vormerkantrag

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

geb. am: .....

Pflegegrad:

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beantragt

Hilfe bei Antrag gewünscht

Gewünschte Unterbringung:  Einzelzimmer  Doppelzimmer

Kontaktperson

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Dieser Vormerkantrag ist für beide Seiten unverbindlich.  
Wenn eine Aufnahmemöglichkeit besteht, wird ein ordentlicher Aufnahmeantrag ausgehändigt.