

**HEWAG** Seniorenstift **Lichtenstein**  
Martin-Goetze-Str. 14  
09350 Lichtenstein  
Telefon 037204 / 74-0  
Fax 037204 / 74-111  
E-Mail [seniorenstift.lichtenstein@hewag.de](mailto:seniorenstift.lichtenstein@hewag.de)



## Vormerkantrag

Name: .....  
Vorname: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....  
Telefon: .....  
geb. am: .....

Pflegegrad:

1	2	3	4	5
<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.