

**HEWAG** Seniorenstift **Rheinhausen**  
Duisburger Straße 7-9  
47226 Duisburg  
Telefon 02065 / 2565-0  
Fax 02065 / 2565-152  
E-Mail: [seniorenstift.rheinhausen@hewag.de](mailto:seniorenstift.rheinhausen@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.