



### Anmeldung Warteliste Senioren Wohngruppe

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Senioren Wohngruppe. Bitte senden Sie den soweit wie möglich ausgefüllten Bogen an uns zurück.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Krankenkasse und Krankenkassennummer:

Gewünschtes Einzugsdatum:

Angehörige, Adresse und Telefonnummer:

Allergien:

Pflegegrad:

Pflegerelevante Diagnosen:

Wir arbeiten in unserer Arbeit mit der Strukturierten Informationssammlung (SIS). Dazu formuliert der/die BewohnerIn. selbst seine/ihre Wünsche an uns. Wenn Sie mögen, können Sie uns anhand der folgenden Fragen eine kurze Selbsteinschätzung ihrer Situation und Ihrer Bedürfnisse geben:

Was bewegt Sie im Augenblick? Was brauchen Sie? Was können wir für Sie tun?

Vielen Dank für Ihre Offenheit. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Wir erhalten umgehend eine Eingangsbestätigung. Sobald ein Platz verfügbar wird, melden wir uns um das weitere Vorgehen zu besprechen. Sollten Sie zwischenzeitlich Fragen und Wünsche haben, zögern Sie nicht uns zu kontaktieren!

Herzlichst

Ihr Team vom Seniorenservice Mecklenburg

Seniorenservice Mecklenburg, Lüchow 10, 17179 Altkalen  
Tel.: 039973/149007 Mail: [info@seniorenservice-mecklenburg.de](mailto:info@seniorenservice-mecklenburg.de)  
Web: [www.seniorenservice-mecklenburg.de](http://www.seniorenservice-mecklenburg.de)