## Datenblatt zum Einzug in das Kleeblatt Wohnen



Angaben zum Standort	
Kleeblatt Haus	Wohnungsnummer
geplanter Mietbeginn/Kauf (sollte sich der	Einzug verschieben, bitten wir um kurze Rückmeldung)
Wohnung wurde gemietet 🗌 gekauft 🗌	
Vermieter	
Angaben zur Person/ Personen (Wohnu	ingsnutzer)
Wohnungsnutzer 1	Wohnungsnutzer 2
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort / Geburtsland	Geburtsort / Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
aktueller Hauptwohnsitz (Adresse)	aktueller Hauptwohnsitz (Adresse)
Telefon	Telefon
Patientenverfügung liegt vor	☐ Patientenverfügung liegt vor
Angaben zu Ansprechpartnern im Notfa	all (bis zu zwei Personen)
Name des ersten Ansprechpartners (Haupt	tansprechpartner) Vorname
aktuelle Anschrift	
Telefon	E-Mail
Angehöriger, Verwandtschaftsverhältnis:	□ Vollmacht liegt vor

Name des zweiten Ansprechpartners	Vorname
aktuelle Anschrift	
Telefon	E-Mail
Angehöriger, Verwandtschaftsverhältnis:	☐ Vollmacht liegt vor
Pflegekasse	
Wohnungsnutzer 1	
Name der Versicherung	Versichertennummer
Pflegegrad	en 🗌 noch nicht beantragt 🗌 beantragt am
Wohnungsnutzer 2	
Name der Versicherung	Versichertennummer
Pflegegrad	en 🗌 noch nicht beantragt 🗌 beantragt am
Hausarzt	
Wohnungsnutzer 1	
Name	Vorname
Adresse	Telefon / Fax
Wohnungsnutzer 2	
Name	Vorname
Adresse	Telefon / Fax
Einverständniserklärung	
verarbeiten. Alle Ihre Angaben werden von uns	ns die Zustimmung, Ihre Daten zu speichern und zu entsprechend der gesetzlichen Vorgaben vertraulich n Angaben vollständig und richtig sind und werde jed ch mitteilen.
Ort, Datum	Unterschrift Wohnungsnutzer 1
Ort, Datum	Unterschrift Wohnungsnutzer 2
Kleeblatt Pflegeheime gGmbH Telefon 07141 968-2	33