



**AWO Marie-Juchacz-Haus,  
Jägerstraße 15  
97082 Würzburg**

**Tel.: 0931 45255-0,  
Fax: 0931 45255-499**

### **1. Persönliche Daten des Kunden**

**Name, Vorname**

---

**Straße, PLZ, Wohnort, Telefon**

---

**Derzeitiger Aufenthalt**  Privat (wie oben)  Klinik / andere Einrichtung \_\_\_\_\_

---

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_ **Geburtsname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort** \_\_\_\_\_ **Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**Anzahl der Kinder** \_\_\_\_\_ **Familienstand:** \_\_\_\_\_

---

### **2. Krankenkasse / Pflegekasse**

**Versichertennummer**

**Status**

**Versicherungskarte gültig bis**

**Name Krankenkasse / Pflegekasse**

**Anschrift (Straße, PLZ, Ort)**

**Aktueller Pflegegrad** \_\_\_\_\_ **besteht ab** \_\_\_\_\_   .   .

---

### **3. Ärztliche Versorgung**

**Hausarzt**

**Name , Vorname** \_\_\_\_\_

**Adresse Praxis** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

### **4. Kontaktadressen / Angehörige:**

#### **Angehöriger Nr. 1**

**Name , Vorname:** \_\_\_\_\_ **Verwandtschaftsverhältnis :** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

#### **Angehöriger Nr. 2**

**Name , Vorname:** \_\_\_\_\_ **Verwandtschaftsverhältnis :** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_



Formular

**Aufnahmeantrag Service Wohnen MJH**

Für weitere Kontaktpersonen fügen Sie ein gesondertes Blatt bei. Danke.

**5. Vertretung des Kunden**

Vollmacht liegt schriftlich vor (Genaue Bezeichnung der Vollmacht) \_\_\_\_\_

Name Bevollmächtigter : \_\_\_\_\_ ggf. Austellender Notar : \_\_\_\_\_

Adresse Bevollmächtigter: \_\_\_\_\_ Vollmacht ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**6. Gewünschte Wohnungsgröße\***

- 45 – 55 qm
- 55 – 65 qm
- > als 65 qm

\* Ggf. mehrere Wohnungsgrößen ankreuzen

**Besondere Wünsche:**


---



---



---



---



---

**7. Dringlichkeit**

- Ich/Wir haben dringendes Interesse an einer Wohnung
- Ich/wir wollen uns nur auf eine Warteliste setzen lassen; aktuell besteht kein Bedarf

**8. Anmeldeverfahren**

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der gemachten Angaben und die Einwilligung zur Anmeldung in das Service Wohnen.

Das Marie-Juchacz-Haus nimmt die Anmeldung auf die Warteliste; damit ist kein Rechtsanspruch auf die Zuteilung einer frei werdenden Wohnung verbunden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Aufzunehmenden / Betreuers oder Bevollmächtigten / Ehepartner \_\_\_\_\_

Geltungsbereich: Stationäre Pflege Marie-Juchacz-Haus			Revision: 000/11.2022
Bearbeitung: QZ VW	Prüfung: QBE	Freigabe: EL	Seite: 2