



Bahnhofstraße 1  
09366 Stollberg  
Tel.: 037296/7870 Fax: 037296/78729  
E-mail: [gs.dw-stollberg@evlks.de](mailto:gs.dw-stollberg@evlks.de)

**Vormerkantrag für Altenpflegeheim**

Lugau   
Kurze Str. 19  
09385 Lugau  
Tel.: 037295/5570  
Fax: 037295/557199

Stollberg   
Zwickauer Str. 26g  
09366 Stollberg  
Tel.: 037296/93250  
Fax: 037296/9325311

Thalheim   
Roßtaler Weg  
09380 Thalheim  
Tel.: 03721/273130  
Fax: 03721/27313999

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Pflegegrad: vorhanden **nein**  **I**  **II**  **III**  **IV**  **V**

oder

Pflegegrad beantragt am: .....

Bereits ambulante Pflege: nein  ja,  bei .....

Bereits Tagespflege: nein  ja,  bei .....

Dringlichkeit: hohe Dringlichkeit  dringend  Vormerkantrag

Bemerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kontaktperson:**

(Verwandtschafts-) Beziehung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Datum / Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Unterschrift Einrichtung: \_\_\_\_\_

Alle Angaben sind freiwillig.

Dieser Vormerkantrag ist für beide Seiten unverbindlich.

Wenn eine Aufnahmemöglichkeit besteht, wird ein ordentlicher Aufnahmeantrag ausgehändigt.