



HAUS ST. MARTIN

5301 Eugendorf
Telefon: 06225 / 3281

Internet: www.eugendorf.at/altenwohnhaus

Sonnenweg 9

Fax: 06225 / 3281-16

e-mail: office@awh-eugendorf.at

DATENBLATT FÜR BEWOHNER

Gewünschter Einzugsstermin: Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Dringend	<input type="checkbox"/> Nächster freier Platz
<input type="checkbox"/> Voraussichtlich: Monat Jahr	<input type="checkbox"/> Nur Voranmeldung

Zimmer: _____

Fibu-Nr.: _____

Einzug: _____

Verst.: _____

Auszug: _____

Persönliche Daten:

Zuname:	Vorname:
derzeitige Adresse:	
Geb. Datum:	Tel.-Nr.:
Geburtsort:	SV-Nr.:
Familienstand:	Staatsbürgerschaft:
Beruf:	Religion:

Hausarzt:	Tel.-Nr.:
Zust. Krankenkasse:	Vers.-Nr.:
Freiw. Versicherung:	Vers. Nr.:
Pension:	Höhe EURO:
Ausgleichszulage:	Höhe EURO:
Pflegegeldbezug:	Höhe EURO:
Pflegestufe:	ab wann:
Sonstige Einnahmen: z.B. Rente, Pension, Leibrente, Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung, Unterhaltsbeitrag, Blindenbeihilfe, usw.	Art und Höhe:

Vermögensverhältnisse/Belastungen:

Haus- und Grundbesitz: _____

Besitzanteil: _____

Spar- und Barvermögen: _____

Bausparverträge: _____

Prämiensparverträge: _____

Angehörigenliste:

Familienangeh.	Name:	Adresse:	Tel.Nr.:
Gatte/in			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			

Anmerkungen:

--

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers