

**Antrag zur Aufnahme
ins Home Pour Personnes Âgées Mamer
5, rue du Marché, L- 8252 Mamer**



Meine persönlichen Daten:

Name: _____
Vorname: _____
Nationale Sozialversicherungsnummer: _____
Ortschaft: _____ Postleitzahl: _____
Strasse: _____ Hausnummer: _____
Telefonnummer: _____ Handy-Nr: _____
E-Mail: _____

Meine Anmeldung :

- Beim **präventiven Antrag** liegt keine dringende Ursache oder Wunsch für einen Eintritt ins Altenheim oder altersgerechte Wohnappartement vor. Dieser Antrag wird bei einem freien Zimmer **nicht** berücksichtigt, bis er von mir selbst oder einem Familienmitglied zum dringenden Antrag umformuliert wird. (Dies kann schriftlich oder per Telefon erfolgen)
- Beim **dringenden Antrag** besteht ein akutes Bedürfnis oder Wunsch um ins Altenheim oder altersgerechte Wohnappartement einzuziehen. Ich bin mir bewusst, dass ich bei einem freien Zimmer, welches meiner Gemeinde zusteht jederzeit kontaktiert werden kann, um die Möglichkeit der Aufnahme abzuklären.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Interesse am Altenheim: Präventiv Dringend
Interesse am altersgerechten Wohnappartement: Präventiv Dringend

Mit der elektronischen Archivierung der über mich erhobenen Informationen und ihrer Weitergabe an die verwaltenden Organisationen erkläre ich mich einverstanden. Ich erkläre mich im Falle einer Unterbringung dazu imstande und bereit, den entsprechenden Preis zu zahlen. Falls dies nicht der Fall sein sollte, werde ich eine finanzielle Unterstützung beim Fonds National de Solidarité beantragen. Sollte ich hierzu selbst nicht mehr in der Lage sein, erkläre ich mich damit einverstanden, daß die zuständige Heimverwaltung die entsprechenden Schritte an meiner Stelle unternimmt.

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Angaben zu einer Kontaktperson (falls ich nicht erreichbar bin):

Name _____
Vorname: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Ortschaft: _____ Postleitzahl: _____
Strasse: _____ Hausnummer: _____
Telefonnummer: _____ Handy-Nr: _____
E-Mail: _____

(Unterschrift Kontaktperson)