

Anmeldung Notrufsysteme – Stammdatenblatt

Geräte - ID: _____

1. Teilnehmende	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Erkrankungen:	
Medikamente:	
Pflegegrad vorhanden	☒ Ja, mit Kostenübernahme ☐ Ja, ohne Kostenübernahme ☐ Unbekannt ☐ Kein Pflegegrad
2. Anschrift	
Einfamilienhaus: ☐	Mehrfamilienhaus: ☐ Etage:
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefonnummer:	
Telefonnummer:	
3. Bezugsperson	
<u>1. Bezugsperson</u>	
Name und Vorname	
Telefonnummer	
Beziehung zu den Teilnehmenden	
Fahrzeit	☐ Ja Schlüssel vorhanden
<u>2. Bezugsperson</u>	
Name und Vorname	
Telefonnummer	
Beziehung zu den Teilnehmenden	
Fahrzeit	☐ Ja Schlüssel vorhanden
4. Sonstiges	
Bemerkung zu den Teilnehmenden:	