

### Absichtserklärung

Hiermit äußere ich mein unverbindliches Interesse an einem  
Zimmer in den **Senioren-Wohngemeinschaften in 16835 Lindow, Am Wutzsee 10**

#### **Name des Interessenten bzw. des zu Pflegenden:**

Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Krankenkasse	

#### **Name Angehöriger bzw. Bevollmächtigter:**

Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mail	

Vorsorgebevollmächtigter: ja  nein

für folgende Angelegenheiten: \_\_\_\_\_



**Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.**

- **Informationen zum Pflegegrad (bitte ankreuzen)**
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
  - ein Pflegegrad wurde beantragt
  - eine Höherstufung wurde beantragt, weil derzeit ein höherer Pflegebedarf besteht
  - der MDK war zur Begutachtung da, aber der Pflegegrad wurde noch nicht Bestätigt
  
- **Ich bin bereit / Ihr Angehöriger ist bereit, dem Vermieter meine monatliche Rente / seine monatliche Rente / Pension offen zu legen.**
  - Ja
  - Nein
  
- **Das Zimmer wird benötigt:**
  - ab Sofort
  - so schnell wie möglich, es besteht aber kein bedrohlicher Zustand
  - in 4 Wochen
  - In \_\_\_\_\_
  
- **Derzeit wohnhaft:**
  - zu Hause
  - bei Angehörigen
  - in einem betreuten Wohnen
  - in einem Pflegeheim
  
- **Die aktuelle pflegerische und hauswirtschaftliche Versorgung erfolgt durch:**
  - Angehörige
  - Es ist derzeit keine fremde Hilfe notwendig
  - Gehen Sie in eine Tagespflege?  
Wenn ja, wie oft in der Woche? \_\_\_\_\_ Tage  
Name der Tagespflegeeinrichtung: \_\_\_\_\_
  - Ambulante Pflege zu Hause  
Name des Pflegedienstes: \_\_\_\_\_



▪ **Weitere Informationen zu Ihrer Person:**

Nutzen Sie aktuell einen

Rollator:                       ja                       nein

Rollstuhl:                       ja                       nein

Sind Sie sehbehindert?     ja                       nein

Wenn ja, zu wieviel Prozent? \_\_\_\_\_ %

▪ **sonstige Besonderheiten:**


\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Interessent / Betreuer / Vormund

Die Daten und Unterlagen dürfen an die zukünftige Hausverwaltung weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Interessent / Betreuer / Vormund

