

## Warteliste

Seniorenwohnanlage Habichtswald Kassel gGmbH  
Eschebergstr. 72 E - 34128 Kassel - Tel.: 0561 / 8164280

### Personalien

Familienname: ..... Geburtsname: .....

Vorname: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Wohnhaft in (Ort, Straße, Hausnr.): .....

Telefonnr.: .....

### Versicherungen

Krankenkasse / Pflegekasse (Name, Anschrift): .....

Krankenversicherungsnummer: .....

### Angehörige/Betreuer (Name, Adresse, Telefonnummer, Verwandtschaftsverhältnisse)

1. ....

2. ....

Pflegegrad:       1       2       3       4       5

Diagnosen: .....

.....

### Hausarzt (Name, Adresse, Telefonnummer)

.....

Datum: .....

Unterschrift: .....