

## Anmeldung zu einem Schnuppertag

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Pflegegrad \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Zusatz: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Datum des

Schnuppertages: \_\_\_\_\_

Name der/s

Angehörigen: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Transport am Schnuppertag:

Hin- und Rückfahrt mit Taxi (Organisation und Bezahlung durch Gast/Angehörige)

Hin- und Rückfahrt mit unserem Fahrdienst

wird von: \_\_\_\_\_ gebracht und abgeholt

Ansprechpartner während des Schnuppertages: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte folgendes mitbringen:

Medikamentenplan  Versichertenkarte  benötigte Medikamente/ Bedarfsmedikamente

benötigtes Inkontinenzmaterial/ Wäsche zum Wechseln

bei RaucherInnen: ausreichend Zigaretten und Feuerzeug

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Interessent/in, Angehöriger, Betreuer



### Tagespflege

Für Senioren

**Zusammen  
ist man weniger  
allein!**

**Tagespflege  
„Alte Molkerei“  
GmbH & Co. KG**

Rehrener Str. 8

31749 Auetal

Tel: 05752 –

3779914

Fax: 05752 –

3779917

Mail:

info@tagespflege-

auetal.de