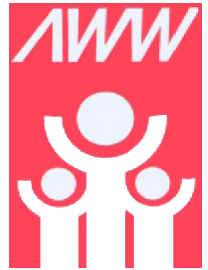


# ADVENT - WOHLFAHRTSWERK

Seniorenheim Friedensau gGmbH  
Ahornstraße 1, 39291 Friedensau

Telefon: 03921/970  
Telefax: 03921/971045  
Geschäftsführer: 03921/971000  
www.Seniorenheim-Friedensau.de



## Meine Anmeldung

**dringend / innerhalb der nächsten 3 Monate**

**Vorsorglich / innerhalb eines Jahres**

01. Name (auch Geburtsname) \_\_\_\_\_

02. Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen) \_\_\_\_\_

03. Geburtsdatum \_\_\_\_\_

04. Geburtsort (Kreis/Land/Staat) \_\_\_\_\_

05. PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

06. Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_ Kreis/Land/Staat \_\_\_\_\_

07. Telefon: Vorwahl/Rufnummer \_\_\_\_\_

08. Derzeitiger Aufenthaltsort (wenn nicht mit 5/6 identisch), Telefon \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Bei wem? \_\_\_\_\_

09. Familienstand \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

10. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

11. Beruf \_\_\_\_\_ Tätigkeit \_\_\_\_\_

12. Letzte Eheschließung am \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Standesamt \_\_\_\_\_

13. Name des Ehepartners \_\_\_\_\_

14. Beruf des Ehepartners \_\_\_\_\_