

# Alten- und Pflegeheim Westfälischer Hof - Ihr Pflegepartner -



1. Vor- und Zuname  
(Geburtsname)

2. Adresse  
(Straße, PLZ, Ort)

Telefon

3. Derzeitiger Aufenthalt  
(Straße, PLZ, Ort)  
(wenn von 2 abweichend)

Telefon

4. Geburtsdatum  
(TT.MM.JJJJ)

5. Geburtsort  
(PLZ, Ort)

6. Familienstand

7. Konfession

8. Staatsangehörigkeit

9. Beruf

10. Hausarzt  
(Straße, PLZ, Ort)

Telefon

11. Krankenkasse / Ort

12. Versichertennummer

13. Gewünschte  
Unterbringung

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Termin zur Aufnahme

## Alten- und Pflegeheim Westfälischer Hof

Raiffeisenstr. 9  
56587 Straßenhaus

Tel.: 0 26 34 / 9 55 20  
Fax : 02 6 34 / 95 52 20

Email: westfaelischer.hof@t-online.de  
Internet: <http://www.westf-hof.de>