



## A u f n a h m e a n t r a g

### Antragsteller/-in

\* Pflichtangaben

Name*	Vorname/-n*	Geburtsname
Geburtstag*	Geburtsort	Geburtsland*
Familienstand	Konfession*	Beruf
Strasse*	PLZ/Ort, seit wann*	Telefon*
Krankenkasse*	Krankenversicherungsnr.*	Pflegegrad*
Hausarzt-Name*	Hausarzt-Anschrift*	Hausarzt-Telefon/-fax*

### Bezugspersonen

<b>Name, Vorname*</b>	Verhältnis zum/-r Antragsteller/-in*	Vollmacht oder Betreuung*
Adresse*	Telefonnummern*	Telefax/E-mail
<b>Name, Vorname</b>	Verhältnis zum/-r Antragsteller/-in	Vollmacht oder Betreuung
Adresse	Telefonnummern	Telefax/E-mail
<b>Name, Vorname</b>	Verhältnis zum/-r Antragsteller/-in	Vollmacht oder Betreuung
Adresse	Telefonnummern	Telefax/E-mail

**Anschrift**

Stiftung Heim für blinde und  
 sehbeeinträchtigte Frauen  
 Winthirstr. 20  
 80639 München

**Fon/Fax/E-mail/Internet**

Telefon: (089) 16 78 20 -0  
 Telefax: (089) 16 78 20 -42  
 email: [info@heimfuerblindefrauen.de](mailto:info@heimfuerblindefrauen.de)  
 Internet: [www.heimfuerblindefrauen.de](http://www.heimfuerblindefrauen.de)

**Bankverbindung**

HypoVereinsbank  
 BIC: HYVEDEMMXXX  
 IBAN: DE74 7002 0270 0000 0816 47

<b>Einkommensart* (Renten/Zinsen/Mieterträge etc.)</b>	<b>monatlicher Betrag in Euro</b>	<b>Leistungsstelle</b>
<b>Blindengeld*</b>		
<b>mtl. Gesamteinkommen</b>		

<b>Kontoinhaber/-in*</b>	<b>Bankname</b>	<b>Kontonummer</b>
<b>BIC</b>	<b>IBAN</b>	

<b>Einzugswunsch*</b>	<b>sofort?</b>	<b>ungefährer Zeitpunkt?</b>
<b>Ist dies eine rein vorsorgliche Anmeldung?*</b>		
<b>Raum für persönliche Bemerkungen</b>		

**Eine persönliche Vorstellung ist sinnvoll und wünschenswert.**

**Bitte wenden Sie sich zur Terminvereinbarung an die Zentrale: 089/167820-0.**

**Wir informieren Sie darüber, dass Sie sich, um die Anmeldung aufrecht zu erhalten, jährlich telefonisch im Heim melden müssen. Sollten wir 2 Jahre lang nichts von Ihnen hören, wird Ihre Anmeldung gelöscht.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers oder eines Bevollmächtigten  
(Bitte Kopie der Vollmacht beilegen!)**