



Freiwilligkeitserklärung

Name: _____

geb. am: _____

Ich bin mit der Aufnahme in das Pflegeheim "Am Taurastein" einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bemerkung:

Falls Betreuung o. Vorsorgevollmacht vorhanden, Unterschrift des rechtmäßigen Vertreters:

Ort, Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des Betreuers o. Vorsorgebevollmächtigten:

Amtsgericht, Aktenzeichen: _____