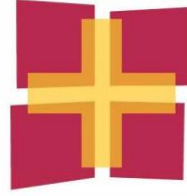




**Altenzentrum
Porz-Urbach**



Haus Antonius

**Benennung berechtigter Personen für Besuche unserer Bewohner
von vollstationären Einrichtungen der Pflege während der COVID-19 Pandemie**

gültig ab dem ____ . ____ . 2021

Vor- und Nachname <u>Bewohner</u> :	
Zimmernummer Bewohner:	
Vor- und Nachname Bevollmächtigter:	

Berechtigte Besucher NEU

Der Bewohner/Bevollmächtigte benennt schriftlich die berechtigten Besucher

<p>Vor- und Nachnamen der bestimmten Besucher</p>	<p>2. Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ,Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p> <p>email: _____</p>
<p>1. Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ,Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p> <p>email: _____</p>	<p>3. Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ,Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p> <p>email: _____</p>

Datum, Unterschrift Bewohner/Bevollmächtigter

Stand: März 2021