

# Anmeldung zur Heimaufnahme Eingangsdatum:

<b>Persönliche Daten</b>		
Nachname	Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand	Konfession	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift		
derzeitiger Aufenthalt		

<b>1. Ansprechpartner</b>	<b>2. Ansprechpartner</b>
Verwandschaftsgrad	Verwandschaftsgrad
Name	Name
Anschrift	Anschrift
Anschrift	Anschrift
Telefon (betrieblich von/bis)	Telefon (betrieblich von/bis)
Telefon (privat)	Telefon (privat)

**Bevollmächtigte/r:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

General-/ Vorsorgevollmacht
  gerichtliche Betreuung

Name

Anschrift

Telefon (betrieblich von/bis)	Amtsgericht (bei Betreuung):
Telefon (privat)	

**Hausarzt** Weiterbehandlung bei Aufnahme: ja / nein

Name	Telefon
Anschrift	Telefax

**Krankenkasse**

Name	Versichertennummer
------	--------------------

**Pflegegrad** vorhanden: ja / nein

Pflegegrad: seit:

<input type="checkbox"/> Es wurde am ..... ein Pflegegrad beantragt	<input type="checkbox"/> Es wurde am ..... eine Höherstufung beantragt
---	--

**gewünschte Unterbringung:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ausschließlich Einzelzimmer
  ausschließlich Doppelzimmer
 Einzel- oder Doppelzimmer

<b>Der Eigenanteil des Heimentgeltes wird aufgebracht durch:</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen)
<input type="radio"/> das monatliche Einkommen
<input type="radio"/> Zuzahlung aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben); Bestand heute: € **)
<input type="radio"/> Zahlungen von *)
<input type="radio"/> das zuständige Sozialamt *) in:
*) Die Kostenverpflichtungserklärung - liegt bei - muss noch beantragt werden - wurde beantragt am .....
***) Beantwortung entfällt, wenn Kostenaufbringung einwandfrei geklärt ist!

<b>Erfolgt die derzeitige Pflege durch einen ambulanten Pflegedienst?</b> Wenn ja, welcher:

<b>Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen</b> (z.B. Aufnahmetermin, besondere Ernährung usw.):

<b>Wer stellt diesen Antrag für den Aufzunehmenden?</b> Name und Anschrift:
In welcher Eigenschaft?

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers