

Anmeldung zur Aufnahme

1. Personalien

Name, Vorname: _____
(Rufname bitte unterstreichen)

Geb. Name: _____ Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Anschrift: _____

derzeitiger Aufenthaltsort: _____

Telefonnummer: _____

Familienstand: _____ Konfession: _____

2. Kontaktpersonen/Verwandtschaftsverhältnis

1. Ansprechpartner/Art der Verwandtschaft: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr./E-Mail-Adresse: _____

2. Weitere Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr./E-Mail-Adresse: _____

3. Weitere Kontaktperson: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr./E-Mail-Adresse: _____

3. Finanzen/Verwaltung

Liegen schriftliche Vollmachten für finanzielle oder sonstige Angelegenheiten vor?

ja nein Wenn ja, für welche Bereiche? _____

Bevollmächtigte Person: _____

Anschrift/Tel. Nr./E-Mail-Adresse: _____

Liegt ein Betreuungsverhältnis nach dem Betreuungsgesetz vor? ja nein

Name/Anschrift/Tel. Nr./E-Mail-Adresse des Betreuers: _____

Monatliches Einkommen (neuester Stand)

Art des Einkommens	Betrag €

Sind sie von der Rezeptgebühr Telefongebühr Rundfunkgebühr **befreit?**

Wenn ja, bis wann? _____

Liegt eine Schwerbehinderung vor? ja nein

Besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis? ja nein

Wenn ja, GdB _____ %, Merkzeichen: _____ gültig bis _____

4. Kostendeckung

Die Deckung der Heimkosten ist

- gesichert
- durch das o.a. Einkommen
- durch Zuzahlung aus Vermögen
- nicht gesichert

Antrag auf Kostenerstattung wurde gestellt

- ja
- nein

Krankenkasse/Pflegekasse (Name und Anschrift):

Versicherungsverhältnis: gesetzlich privat

Mitgliedsnummer: _____

Pflegegrad: _____ seit wann? _____
(bitte Bescheinigung der Pflegekasse beifügen)

5. Medizinische Betreuung

Hausarzt (Name und Anschrift):

Facharzt (Name und Anschrift):

Der vom Arzt ausgefüllte Fragebogen liegt bei
 wird nachgereicht

Sind Sie vollständig gegen COVID 19 geimpft? ja nein

Zu wann wird die Heimaufnahme / der Einzug gewünscht?

Wer stellt den Antrag und in welcher Eigenschaft?

Wurden Sie von einem ambulanten Pflegedienst betreut? Ja Nein

Wenn ja, von welchem? _____

Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (z. B. Zeitung, Mundpropaganda, Werbeflächen)

Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz.

Diese Anmeldung kann jederzeit widerrufen werden.

_____, den _____

Unterschrift des Antragstellers: _____