

Anmeldeformular

Anmeldung für die Einrichtung

1. Angaben zur Person

Familienname:

Vorname:

Ggf. Geburtsname:

Geboren am:

Geboren in:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Religion:

Bisheriger Wohnsitz (Anschrift/PLZ/Ort):

Derzeitiger Aufenthalt - Institut (z.B. Krankenhaus):

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Hausarzt:

Telefonnummer:

Adresse des Hausarztes:

Sonstige Ärzte:

Name:

Fachgebiet:

Adresse des Arztes:

Telefonnr.:

Name:

Fachgebiet:

Adresse des Arztes:

Telefonnr.:

Gewünschte
Unterbringung:

Einzelzimmer
Doppelzimmer

Gewünschter
Aufnahmetag:

Liegt eine Demenzerkrankung vor?

nein
wird derzeit geklärt
ja, Diagnose

Ist eine Patientenverfügung
vorhanden?

ja
nein

vorhandene Hilfsmittel:

Rollstuhl
Rollator
Andere

Ist eine Diät / Schonkost zu beachten?

nein
ja, nämlich:

2. Angaben zu den Angehörigen

Name:

Vorname:

Telefonnr.:

Vorsorgevollmacht:

ja
nein

Adresse:

Wie verwandt:

Name:

Vorname:

Telefonnr.:

Vorsorgevollmacht:

ja
nein

Adresse:

Wie verwandt:

Name:

Vorname:

Telefonnr.:

Vorsorgevollmacht:

ja

nein

Adresse:

Wie verwandt:

Wenn eine Vorsorgevollmacht vorliegt, welche Aufgabengebiete werden damit umfasst:

Besteht eine gesetzliche Betreuung?:

nein

ja, Namen, Vorname des Betreuers / der Betreuerin:

Adresse des Betreuers / der Betreuerin:

Telefonnr.:

Aufgabenkreis:

3. Kostenübernahme

Wurde bereits ein Bescheid auf stationäre Pflegeleistung von der Pflegekasse erteilt?

ja

nein, Datum der Beantragung:

Liegt ein Bescheid über den Pflegegrad vor?

Pflegegrad:

ja

II

nein

III

wurde beantragt am:

IV

V

Die Aufnahme in unser Pflegeheim ist ab Pflegegrad II möglich.

Liegt eine eingeschränkte
Alltagskompetenz vor?

ja
nein

Sind Sie
beihilfsberechtigt?

ja
nein

Sind Sie
rezeptgebührenbefreit?

ja
nein
beantragt

**Den monatlichen Eigenanteil am Heimentgelt (siehe Preisliste) kann ich aus eigenem
Einkommen / Vermögen bestreiten:**

ja
nein

Ein Antrag auf Übernahme der Kosten beim zuständigen Sozialhilfeträger wurde gestellt am:

Kranken-/Pflege-versicherung (Name):

Adresse:

Telefonnr.:

4. Wohn- und Betreuungsvertrages

Die Aufnahme

erfolgt durch den
gesonderten Abschluss
eines Wohn- und
Betreuungsvertrages.

Alle weiteren für den Heimeinzug notwendigen Informationen entnehmen Sie bitte den Anlagen zum
Anmeldeformular.

Ort, Datum

Unterschrift zukünftiger Bewohner/Betreuer oder
Bevollmächtigter