



Anmeldung zur Heimaufnahme

1. Persönliche Angaben

Name (und Geburtsname)	
Vorname	
Adresse	
Derzeitiger Aufenthalt (Krankenhaus, Reha- Klinik, Pflegeheim o.ä.)	
Aufnahmetag	
Aufnahmegrund	

2. Lebensdaten

Geburtsdatum	
Geburtsort	
Familienstand	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	

3. Angehörige

Name, Vorname			
Str. / PLZ / Ort			
Telefon	privat:	dienstl.:	wie verwandt:
Name, Vorname			
Str. / PLZ / Ort			
Telefon	privat:	dienstl.:	wie verwandt:
Name, Vorname			
Str. / PLZ / Ort			
Telefon	privat:	dienstl.:	wie verwandt:

4. Betreuer (nach Betreuungsrecht – Kopie des Betreuerausweises beifügen)

Name, Vorname		
Str. / PLZ / Ort		
Telefon		
Wirkungskreise der Betreuung	<input type="radio"/> Aufenthaltsbestimmung	<input type="radio"/> Gesundheitssorge
	<input type="radio"/> Vermögenssorge	<input type="radio"/>

5. Versicherungsverhältnis

Krankenkasse	
Versicherungsnummer	
Rezeptgebührenbefreiung	<input type="radio"/> ja, bis <input type="radio"/> nein
Leihgeräte der Kasse	
Pflegekasse	
Pflegegrad	

6. Ärztliche Betreuung

Hausarzt	Name	
	Adresse	
	Telefon / Fax	
Facharzt	Name	
	Adresse	
	Telefon / Fax	

7. Kostenträger

Die Heimkosten werden aufgebracht durch (zutreffende Zeilen bitte ankreuzen X):

das monatliche Einkommen oder Vermögen	
das zuständige Sozialamt (wenn ja, welches)	

8. Gewünschte Unterbringung

<input type="radio"/> Einzelzimmer	<input type="radio"/> Doppelzimmer	Termin zur Aufnahme.....
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------

9. Verfügungen zum Ableben

Name des Bestattungsinstitutes	
Wer ist zu benachrichtigen	
Wer übernimmt den Nachlaß	
Welcher Seelsorger wird gewünscht	

10. Hinweise / Bemerkungen / Ergänzungen

Diese Anmeldung ist – bis auf Widerruf – verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Aufzunehmenden
bzw. des Betreuers