

Eingangsvermerke des Heimes

eingegangen am: Einzugsdatum:

Kontaktformular

1. Familienname:
(bei Frauen bitte auch den Geburtsnamen)

2. Vorname(n):
(Rufname bitte unterstreichen)

3. bisherige Wohnung Straße, Nr.:
PLZ, Ort:

4. Staatsangehörigkeit:

5. Geburtsdaten:
(Geburtstag, Geburtsort mit Land / Staat angeben)

6. Familienstand:
(Datum und Ort der letzten Eheschließung mit angeben)

7. Konfession:

8. Beruf erlernter:
zuletzt ausgeübt:

9. Anzahl der Kinder:

10. Angehörige

a) Name:
(Verwandtschaftsgrad)
Adresse:.....
Telefon:
Email:.....

b) Name:
(Verwandtschaftsgrad)
Adresse:
Telefon:
Email:.....

11. Betreuer/ in oder Bevollmächtigte/ er:

..... Adresse:
(Name)
Telefon-Nr.: Email:.....

12. Pflegekasse/ Krankenkasse:

Pflegegrad:
Mitgliedsnummer Krankenkasse:.....
Liegt eine Zahlungsbefreiung vor?

13. Name des Hausarztes Adresse:

Telefon-Nr.:

14. Namen der Fachärzte Adresse:

(z.B. Augenarzt, Neurologe)

Telefon-Nr.:

Adresse:

Telefon-Nr.:

15. Wer bringt die Heimkosten auf?

Art des Einkommens:

16. Waren Sie schon einmal in einer stationären Pflegeeinrichtung untergebracht?

.....
.....

17. Aus welchen Gründen wird jetzt der Einzug in ein Heim gewünscht?

.....
.....
.....

18. Bitte kurze Angaben zum derzeitigen Gesundheitszustand (bestehende Krankheiten)

.....
.....
.....

19. Für wann wird die Aufnahme gewünscht?

20. Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen

.....
.....
.....

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

Bitte überzeugen Sie sich vor der Anmeldung, ob alle Fragen vollständig beantwortet sind!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers/ Betreuers