

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