

AWO Seniorenbetreuung Neustadt GmbH  
Altenwohn- und Pflegeheim  
"Marie Juchacz"  
Hans-Böckler-Str. 2  
91413 Neustadt/Aisch  
Tel. 09161/7860

Vom Heim auszufüllen:  
Einzug am: .....

# Anmeldung zur Heimaufnahme

Bitte beachten! Alle Fragen sollen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

**Nachname:** .....

**Geburtsname:**.....

**Vorname(n):** .....

**geb. am:** ..... **in:** .....

**Familienstand:** ..... **Staatsangehörigkeit:**..... **Religion:**.....

**Wohnung:** ..... **Früherer Beruf:**.....

**Straße:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**Ehegatte** (Vor- und Zuname)..... **geb. am:**.....

**früherer Beruf:** ..... **Todestag:**..... **Rel.:**.....

**Eheschließung am:**..... **in:**.....

**Krankenversicherung** (Name und Anschrift der Krankenkasse)  
.....

**Einstufung in Pflegegrad:** .....  noch nicht eingest.  Einst. beantragt am.....

**Hausarzt** (Name und Anschrift)  
.....

**Angehörige oder Betreuer:** .....

**Name und Anschrift:** ..... **Telefon:** ..... **Verwandtschaftsgrad:** .....

.....

.....

.....

.....

..... **bitte wenden!**

- Rezeptgebührenbefreiung bitte abgeben falls vorhanden
- Rundfunkgebührenbefreiung bitte abgeben falls vorhanden
- Schwerbehindertenausweis bitte abgeben falls vorhanden

**Kostenträger:** (Wer zahlt den Heimkosten-Eigenanteil)

- Selbstzahler  Zuzahlung durch das Sozialamt
- durch mtl. Einkommen (Renten, Mieten, etc.) Bezirk:.....
- durch Vermögen / Ersparnisse **Die Zusage des Sozialamtes**
- Zuzahlung von Beihilfe  liegt bei
- Antrag wurde gestellt am.....  Antrag wurde gestellt am.....

**Die Zusage des Sozialamtes wird vor dem Einzug benötigt!**

**Aus welchen Gründen wird die Heimaufnahme gewünscht?**

.....

.....

**Wer stellt diesen Antrag für den Aufzunehmenden? Name und genaue Anschrift:**

.....

**Den vom Arzt ausgefüllten Fragebogen bitte beilegen!!**

....., den .....

Unterschrift:.....