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 (Anschrift) **Vers.-Nr.** .....

.....

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

Hausarzt (Name und Anschrift)

.....

Angehörige oder Betreuer: ☐ **Vollmacht** ☐ **Betreuung**

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**

☐ durch mtl. Einkommen
(Renten, Mieten, etc.)

☐ durch Vermögen / Ersparnisse

☐ Zuzahlung von Beihilfe

☐ **Zuzahlung durch das Sozialamt**

Bezirk:.....

Die Zusage des Sozialamtes

☐ liegt bei

☐ 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:.....

Ihre Betroffenenrechte sowie sonstige Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 DSGVO finden Sie unter https://awo-neustadt.de/datenschutz