

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:

Name und Anschrift: Telefon: Verwandtschaftsgrad:

..... **Vollmacht**

..... **Betreuung**

..... **Vollmacht**

..... **Betreuung**

bitte wenden!

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

Kostenträger: (Wer zahlt den Heimkosten-Eigenanteil)

<input type="checkbox"/> Selbstzahler	<input type="checkbox"/> Zuzahlung durch das Sozialamt
<input type="checkbox"/> durch mtl. Einkommen (Renten, Mieten, etc.)	Bezirk:.....
<input type="checkbox"/> durch Vermögen / Ersparnisse	Die Zusage des Sozialamtes
<input type="checkbox"/> Zuzahlung von Beihilfe	<input type="checkbox"/> liegt bei
	<input type="checkbox"/> Antrag wurde gestellt am.....
	Die Zusage des Sozialamtes wird <u>vor</u> 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:.....