

Vom Heim auszufüllen:

Eingang am: \_\_\_\_\_

Platz reserv. ab: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Evtl. z. Zt. Krankenhaus/Heim:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hausarzt (Name und Anschrift):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ehegatte (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Todestag: \_\_\_\_\_

früherer Beruf: \_\_\_\_\_

Eheschließung am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift** Angehörige: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift Betreuer:

Telefon:

Aufgabengebiet:

---

Einstufung in Pflegegrad:  Pflegegrad \_\_\_\_\_ bereits vorhanden und seit wann \_\_\_\_\_

noch nicht eingestuft       Einstufung beantragt am: \_\_\_\_\_

Welche Zimmerart bevorzugen Sie? \_\_\_\_\_

Krankenversicherung (Name und Anschrift der Krankenkasse)

---

Zuzahlungsbefreit       Hausarztmodell

Kostenträger:  
(wer zahlt den Heimkosten-Eigenanteil)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ für Heimkostenabrechnung

Selbstzahler       Zuzahlung durch das Sozialamt  
 durch mtl. Einkommen (Renten, Mieten etc.)       Bezirk: \_\_\_\_\_

Art: \_\_\_\_\_ € ca. \_\_\_\_\_ Die Zusage des Sozialamtes

Art: \_\_\_\_\_ € ca. \_\_\_\_\_  liegt bei

durch Vermögen/Ersparnisse       Antrag wurde gestellt am \_\_\_\_\_

---

Zuzahlung von Beihilfe      Die Zusage des Sozialamtes wird vor dem Einzug benötigt!

Sonstige: \_\_\_\_\_

Aus welchen Gründen wird jetzt die Heimaufnahme gewünscht?

---

---

Wer stellt diesen Antrag für den Aufzunehmenden? (Name und Anschrift)

---

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_