



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: _____