

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)

- | | |
|---|--|
| ☐ 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..... |
| | 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:.....