



Aufnahmebogen

Dauerpflege dringend/Warteliste vorsorglich

Kurzzeitpflege von _____ bis _____

Betreutes Wohnen dringend/Warteliste vorsorglich

Ergänzungen zum Betreuten Wohnen*: Ebene: _____ Wohnungstyp: _____

*Siehe Prospekt Betreutes Wohnen

Angaben zu Person:

Familienname: _____ Vorname: _____

Mädchenname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Beruf: _____ Fam.-Stand: _____

Tag und Ort der Eheschließung: _____

Ehegatte: _____ geb.: _____

Geburtsort: _____ Konf.: _____

Angehörige/Nahestehende Personen

1. Beziehung zum Antragsteller: _____ Betreuung/Vollmacht

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

2. Beziehung zum Antragsteller: _____ Betreuung/Vollmacht

Name: _____

Anschrift, Telefon: _____

Bitte wenden



MARTHA
MARIA

Unternehmen
Menschlichkeit

Hausarzt Name: _____

Anschrift, Telefon: _____

Sonstige Angaben:

Krankenkasse: _____

Pflegegrad: _____

Bezahlung der Heimkosten durch: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Eintritt haben vorzuliegen:

immer:

- Personalausweis
- Krankenversicherungskarte
- Bescheinigung der Krankenkasse über bestehende Pflegebedürftigkeit

Sofern vorhanden:

- Bescheinigung über Leistungen nach § 43b SGB XI
- Zuzahlungsbefreiung der Krankenkasse
- Kostenverpflichtung des Sozialamtes
- Betreuungs- und/oder Vorsorgevollmacht
- Richterlichen Beschluss über Freiheitseinschränkende Maßnahmen (FEM)
- Patientenverfügung