

Anmeldeformular

☐ vollstationäre Aufnahme ☐ Kurzzeitpflege ☐ Aufnahme in die Warteliste

Gewünschte Unterbringung: ☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer ☐ im beschützenden Bereich

Gewünschter Aufnahmetermin _____

Persönliche Angaben

Name, Geburtsname _____

Vorname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____ Land _____

Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____ Konfession _____

Ansprechpartner

	Name, Vorname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort) und E-Mail-Adresse	Telefon
amtlich bestellter Betreuer			
Bevollmächtigter			
Hausarzt			
Ansprechpartner Verwandtschaftsverhältnis			
Ansprechpartner Verwandtschaftsverhältnis			

Gesundheitliches

Wurde bereits ein Pflegegrad festgesetzt?

☐ ja ☐ nein wenn ja, welcher? _____

Wurde ein Antrag auf Pflegeleistungen/Höherstufung gestellt?

☐ ja ☐ nein

Liegt eine Patientenverfügung vor?

☐ ja ☐ nein

Erstellt:	S. Grusdat	Datum:	10.02.2025	Version:	3.0	Dokumenttitel:	Anmeldeformular
Freigabe:	H.P. Mayer	Datum:	19.02.2025	Revision:	02.2028	Seitenanzahl:	Seite 1 von 2
Ausdruck unterliegt nicht dem Änderungsdienst							

Versicherungsverhältnis

Krankenkasse/Pflegekasse _____ Versicherungsnummer _____

- ☐ gesetzliche Versicherung ☐ Privatversicherung
☐ Befreiung von der Zuzahlung für Medikamente/Fahrtkosten

Finanzielle Angaben

Angaben zum monatlichen Einkommen

Einkommensart	zahlende Stelle	Betrag in €

Barvermögen/Sparbuch/Bankguthaben in € _____

Kostenübernahmeerklärung

- ☐ die Kosten werden selbst übernommen ☐ Sozialhilfe wird beantragt ☐ Sozialhilfe genehmigt
(Bitte bei genehmigter Sozialhilfe entsprechende Kopien beifügen)

Besondere Hinweise und Bemerkungen

Aktueller Aufenthalt in Krankenhaus oder sonstiger Einrichtung?

Wer stellt den Antrag auf Heimaufnahme?

Bemerkungen/Besonderheiten

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen bei:

Kopien von Betreuungsausweis oder Vorsorgevollmacht, Kopie der Patientenverfügung, Diagnoseblatt des Hausarztes.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen, bei denen alle erforderlichen Unterlagen vorliegen, bearbeiten können. Unterlagen können bis spätestens 4 Wochen nach Abgabe vervollständigt werden.

Diese Anmeldung ist bis auf Widerruf verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

Datenschutzhinweis

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage bzw. Anmeldung verarbeitet und gespeichert werden. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden eingehalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Bewohners
