



Anmeldung

Die Anmeldung ist: vorsorglich dringend

1. Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Konfession: _____

Früher ausgeübter Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: verheiratet verwitwet ledig geschieden

Angehörige / Bezugspersonen

1) Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Beziehung: _____

2) Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Beziehung: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Betreuung / Vorsorgevollmacht

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ, Ort: _____ Wohnort: _____

Bitte Kopie des Betreuungsausweises bzw. der Vorsorgevollmacht beilegen!

Hausarzt: _____ Telefon: _____

Krankenkasse: _____

2. Pflege

Pflege-Begutachtung durch MDK beantragt? : ja nein Bereits erfolgt? : ja nein

Bescheid der Pflegekasse: liegt vor liegt noch nicht vor

Pflegeeinstufung: Pflegegrad 1 Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

keine Einstufung

3. Angaben über die Bezahlung der Heimkosten

Selbstzahler das zuständige Sozialamt

Antrag beim Sozialamt: ist bereits gestellt wird gestellt Sozialhilfe wird bereits bezogen

Zuständiges Sozialamt: _____

4. Hinweise, Ergänzungen, Bemerkungen

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Gerne sind wir beim Ausfüllen der Anmeldung behilflich.

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung für zwei Kalenderjahre bei uns aufbewahrt wird. Sollten Sie bis zum Ablauf von zwei Jahren Ihre Anmeldung nicht aktualisiert haben, werden wir Ihre Unterlagen datenschutzkonform entsorgen.