

Verwaltung	Anmeldung	 GEORG-REINHARDT-HAUS <i>Haus- und Lebensgemeinschaft</i>
-------------------	------------------	---

Diese **Anmeldung** ist:

- vorsorglich** (Ihre Anmeldung wird für zwei Kalenderjahre bei uns aufbewahrt. Sollten Sie bis zum Ablauf von zwei Jahren Ihre Anmeldung nicht aktualisiert haben, werden wir Ihre Unterlagen datenschutzkonform entsorgen.)
- dringend** (Bitte kontaktieren Sie uns einmal im Quartal, um Ihre dringende Anmeldung aufrecht zu erhalten. Sollten wir nichts von Ihnen hören, werden wir Ihre Unterlagen datenschutzkonform entsorgen.)

Angaben zur Person

_____	_____
Name	Vorname(n)
_____	_____
Straße	PLZ und Wohnort
_____	_____
Telefonnummer	E-Mail
_____	_____
Geburtsort	Geburtsdatum
_____	_____
Geburtsname	Konfession
_____	_____
Staatsangehörigkeit	früher ausgeübter Beruf
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden

Angehörige/Bezugspersonen

1) _____	_____
Name, Vorname	Beziehung zur angemeldeten Person
_____	_____
Straße	PLZ und Wohnort
_____	_____
Telefonnummer	E-Mail



2) _____

Name, Vorname

Beziehung zur angemeldeten Person

Straße

PLZ und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Rechtliche Betreuung/Vorsorgevollmacht

Name, Vorname

Beziehung zur angemeldeten Person

Straße

PLZ und Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Hausärztliche Versorgung und Pflegegrad

Name des Hausarztes

Name der Krankenkasse/Pflegekasse

Versichertennummer

Einstufung durch Pflegekasse vorhanden? nein ja, Pflegegrad: 1 2 3 4 5

Pflegebegutachtung beantragt? nein ja

Angaben über die Bezahlung der Heimkosten

Selbstzahler

das zuständige Sozialamt

Antrag beim Sozialamt:

ist gestellt

wird gestellt

Sozialhilfe wird bereits bezogen

Ihre Anmeldung ist nur gültig, wenn Sie und die auf diesem Anmeldeformular genannten Personen auf der beiliegenden Datenschutz-Erklärung der Speicherung Ihrer Daten zustimmen. Gerne sind wir beim Ausfüllen der Anmeldung behilflich.

Ort, Datum

Unterschrift

(ggf. durch Betreuer/Bevollmächtigte*r)