

Aufnahmeantrag

Kurzzeitpflege vom: _____ bis: _____

Unterbringung: Einzelzimmer Doppelzimmer

Zimmernummer: _____

Aufnahme zwischen: 10.00-11.00 Uhr 16.00-17.00 Uhr

1. Angaben zum/zur HeimbewohnerIn

Familienname: _____ geborene: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Derzeitiger Aufenthalt: _____

2. Angaben zur Anmeldeperson

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Verwandtschaftsverh.: _____

3. Weitere Angehörige

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Verwandtschaftsverh.: _____

4. Weitere Angaben des/der BewerbersIn

BetreuerIn **Vollmacht** **Vorsorgevollmacht** (Bitte Nachweis beifügen)

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Aufgabenkreis: _____

Wer ist der/die RechnungsempfängerIn? _____

Kostenträger

Die Heimkosten werden aufgebracht von bzw. durch:

Privat bzw. das oben aufgeführte Einkommen und Ersparnisse

das zuständige Sozialamt in: _____

ein Antrag wurde bereits gestellt am _____

es wird unverzüglich ein Antrag bei dem zuständigen Sozialamt gestellt

Hausarzt/Hausärztin

Name: _____ Telefon: _____

Krankenkasse: _____ Versichertennr.: _____

Pflegegrad: _____ Eingeschränkte Alltagskompetenz nein ja

Befreiung von Zuzahlungen zu Arzneimitteln nein ja, bis _____

Patientenverfügung ja nein

Freiheitsentziehende Maßnahmen ja nein
wenn ja, liegt ein richterlicher Beschluss vor ja nein

welche: _____

Sondervereinbarungen

Telefonanschluss: ja nein (Kosten 0,50€/tägl.)

Hol-/Bringdienst: ja nein
(Kosten s. Anlage Sonder- u. Zusatzleistungen)

Kostform: orale Aufnahme Sondenkost

Friseur im Haus: ja nein

Fußpflege im Haus: ja nein

Wäscheversorgung im Haus: ja nein

Sonstiges: _____

Die Angaben dieses Aufnahmeantrages sind verbindlich und gelten bis auf Widerruf. Der Antrag ist zusammen mit dem vom Arzt ausgefüllten „Ärztlichen Fragebogen“ einzureichen. Für den Fall der Heimaufnahme ist der Aufnahmeantrag Bestandteil des Heimvertrages.

Der Aufnahmeantrag ist von dem zukünftigen Bewohner zu unterschreiben. Soweit dieser aufgrund körperlicher oder geistiger Erkrankungen diesen Aufnahmeantrag bzw. den Heimvertrag nicht selbst unterschreiben kann, ist dieser von einem Bevollmächtigten oder gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben, wobei vom gerichtlich bestellten Betreuer die Bestellungsurkunde vorzulegen ist. Der Bevollmächtigte hat eine entsprechende Vollmacht vorzulegen, welche ihn berechtigt, im Namen des zukünftigen Bewohners Aufnahmeantrag und Formalitäten für die Heimaufnahme zu stellen.

Ort / Datum

Unterschrift des/der BewerbersIn

Unterschrift des/der gesetzlichen BetreuersIn / Bevollmächtigter