

Aufnahmeantrag für die Aufnahme in die

- Dauerpflege
- Kurzzeitpflege
- Tagespflege

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

I. Personalien:

Geb.-Name: _____ Geb.-Ort: _____ Fam.-Stand: _____ seit: _____

Konfession: _____ Früherer Beruf: _____ Staatsangeh.: _____

PLZ, Wohnort, Straße, Nr.: _____

Pflegegrad: _____

Anschrift der Angehörigen, die auch im Notfall zu verständigen sind:

Verw. Verhältnis: _____ Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Straße, Haus Nr.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Handy: _____

Rechnungsempfänger: ja nein

Verw. Verhältnis: _____ Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Straße, Haus Nr.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Handy: _____

Ersteller:	Änderungsstand:	Datum:	Seite: 1 von 3	Freigegeben:
Jürgen Quadbeck	6	23.11.2016	Checklisten: Aufnahmeantrag	Jürgen Quadbeck

II. Einkommensverhältnisse:

Die Heimkosten werden erbracht:

durch eigenes Einkommen (Rente, Vermögen) Höhe: _____

durch das zuständige Sozialamt: Antrag gestellt? ja nein

am: _____ beim Sozialamt: _____

Sachbearbeiter/in: _____

Zuzahlung durch Privatperson:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

III. Kranken- und sonstige Versicherung:

Krankenversicherung bei: _____ Mitgl.-Nr. _____

Zusatzversicherung bei: _____ Mitgl.-Nr. _____

Name, Anschrift, Telefon des Hausarztes:

Name, Anschrift, Telefon des Facharztes:

Name, Anschrift, Telefon des betreuenden Arztes vor Ort:

Schwerbehindertenausweis: nein ja, Ausweis Nr. _____

Arzneimittelbefreiung: nein ja, bis: _____

Rundfunkgebührenbefreiung nein ja, GEZ-Nr. _____

Ersteller:	Änderungsstand:	Datum:	Seite: 2 von 3	Freigegeben:
Jürgen Quadbeck	6	23.11.2016	Checklisten: Aufnahmeantrag	Jürgen Quadbeck

IV. Betreuung / Verhalten:

Besteht eine Betreuung nach dem Betreuungsgesetz?

nein

- ja Umfang:
- Aufenthaltsbestimmung
 - Wohnungsangelegenheiten, Wohnungskündigung
Heimplatzsuche
 - Vermögensangelegenheiten
 - Gesundheitsfürsorge
 - Zustimmung zu unterbringungsähnlichen Maßnahmen
 - _____

Bitte Kopie der Bestellsurkunde beilegen!

Besteht eine Bevollmächtigung?

nein

ja Umfang: _____

Bitte Kopie der Bevollmächtigung beilegen!

V. Eintrittsdatum:

Eintrittsdatum: _____

Zeitraum bei Kurzzeitpflege? _____

Sonstige Angaben, Hinweise, Wünsche:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine **Daten nach dem Datenschutzgesetz** im Rahmen und für Zwecke der Abwicklung der Bearbeitung des Aufnahmeantrages und Heimvertrages **gespeichert werden**. Durch meine Unterschrift erkläre ich hiermit mein Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass **eine Platzreservierung nur erfolgen kann, wenn uns ein ausgefüllter und rechtsgültig unterzeichneter Aufnahmeantrag vorliegt, in dem auch das Eintrittsdatum und der Zeitraum für die Kurzzeitpflege festgelegt ist**. Sollte der Pflegeplatz zu diesem Zeitpunkt von uns vorgehalten, aber nicht vom Angemeldeten belegt werden, behalten wir uns vor, eine Bettenfreihaltegebühr in Höhe von 75 % des dementsprechenden Pflegesatzes in Rechnung zu stellen.

Ersteller:	Änderungsstand:	Datum:	Seite: 3 von 3	Freigegeben:
Jürgen Quadbeck	6	23.11.2016	Checklisten: Aufnahmeantrag	Jürgen Quadbeck