



Anmeldung zur Heimaufnahme

(Bitte beachten: Alle Fragen sollen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden.
Vielen Dank für Ihr Verständnis!)

1 Zuname, gegebenenfalls auch Geburtsname: _____ Vorname(n) _____ Anschrift, Telefon, E-Mail: _____ geboren am _____ in _____, Beruf _____ Familienstand _____ Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____
2 Zurzeit in Krankenhaus oder Heim? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name, Anschrift, Telefon: _____
3 Kinder <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Name, Anschrift, Telefon, E-Mail: _____
4 Angehörige(r) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name, Anschrift, Telefon, E-Mail: _____
5 Bevollmächtigte(r) (von Aufzun. ernannt) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name, Anschrift, Tel., E-Mail: _____
6 Betreuer(in) (vom Amtsgericht bestellt) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name, Anschrift, Tel., E-Mail: _____
7 Krankenkasse, Name, Anschrift, Telefon: _____ Versicherungs-Nr. _____ Pflegegrad _____ Versicherungsverhältnis <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> beihilfeberechtigt
8 Hausarzt, Name, Anschrift, Telefon: _____
9 Die Heimkosten werden aufgebracht <input type="checkbox"/> aus laufenden Einnahmen <input type="checkbox"/> aus laufenden Einnahmen und Barvermögen <input type="checkbox"/> vom zuständigen Sozialamt in _____
10 Gewünschte Unterbringung <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Einzelzimmer ab _____
11 Wer stellt den Antrag für die aufzunehmende Person? <input type="checkbox"/> Aufzunehmende(r) <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte(r) <input type="checkbox"/> Betreuer(in)
12 Frühere Unterbringung in einem Heim oder einer ähnlichen Einrichtung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Zeitspanne und Einrichtung: _____

13 Aus welchem Grund wird jetzt die Heimaufnahme gewünscht? _____

14 Bemerkungen und Ergänzungen _____

_____, den _____ (Unterschrift des Antragstellers)