

**Anmeldung zur Heimaufnahme für:**

Name, Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

derzeitig: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Geburtsdatum: ..... Religion: .....

Geburtsort: ..... geborene: .....

Familienstand: ..... Tag der Eheschließung: .....

Personalausweis-Nummer: ..... Schwerbehindertenausweis: .....

Besondere Merkmale/Kennzeichen/Hilfsmittel: .....

**Rechnung und Schriftwechsel sind zu senden an:**

Name, Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

**Besteht eine Betreuung?**

ja  nein

**Wenn ja, Anschrift des Betreuers/Bevollmächtigten und Betreuungsumfang:**

Name, Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Umfang: .....

**Gewünschter Eintritt ins Heim: .....**

Zimmer:

Einbettzimmer

Zweibettzimmer

**Besteht eine Haftpflichtversicherung?**

ja  nein

Anschrift der Gesellschaft: .....

Versicherungsnummer: .....

**Bestattungsinstitut:** .....

**Anschrift des behandelnden Arztes**

(ohne ärztlichen Fragebogen keine Heimaufnahme möglich):

.....

**Tägliches Entgelt für die Leistungen des Heimes lt. Heimvertrag:**

Euro: ..... Tagessatz gemäß Pflegestufe ..... lt. Bescheid vom: .....

Krankenkasse/Pflegekasse: .....

Versicherungsnummer: .....

**Bei Sozialhilfeberatung** (Informationssammlung f. Sozialhilfeträger):

Rentenversicherung: .....

Versicherungsnummer: .....

**Die Heimkosten werden aufgebracht durch<sup>1</sup>:**

Altersruhegeld/Rente: .....

Witwenrente in Höhe von: .....

Pension: .....

Barvermögen/Vermögenswerte/Sparbuch: .....

Zahlungen von: .....

**Gesprächspartner bei der Anmeldung:** .....

<sup>1</sup> Unterlagen notwendig zur Vorlage bei der Sozialhilfe

**Anschrift der Angehörigen/Bekannten, die im Falle ernstlicher Erkrankungen oder des Ablebens verständigt werden sollen:**

Name, Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

Name, Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Handy: .....

**Weiterer Beratungs- / Organisationsbedarf:**

- Wohnungsauflösung
- Behörden
- Kranken-/Pflegekasse
- Banken
- Versicherungen
- Sozialhilfe
- Haustiere
- weitere Angehörige

Sachverhalt:

.....  
.....  
.....

**Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt! Die Daten werden gemäß den Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes weiterverarbeitet und als personenbezogene Daten geschützt!**