

ANMELDUNG



TAGESPFLEGE: Villa Viva Am Waldrand

STATIONÄRE PFLEGE: St. Josef Am Waldrand Geronto Am Waldrand Klassisch
 Am CarlAlexanderPark St. Elisabeth Geronto St. Elisabeth Klassisch

BETREUTES WOHNEN: Villa Viva Am Waldrand

PERSÖNLICHE DATEN (Bitte Daten aus dem Personalausweis übernehmen)

Name _____ Vorname _____ Geburtsname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Geboren am _____ in _____ Familienstand _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

KRANKENKASSE

Krankenkasse _____ Mitglieds-Nr. _____

Bestehender Pflegegrad _____ beantragt Ja Nein

HAUSARZT

Name _____ Telefon _____

Anschrift _____

ÄRZTLICHER DIAGNOSEPLAN

IM ORIGINAL VORZUHALTEN:

Personalausweis liegt vor Ja Nein Zuzahlungsbefreiung liegt vor Ja Nein

Krankenkassenkarte liegt vor Ja Nein Schwerbehindertenausweis liegt vor Ja Nein

DERZEITIGER AUFENTHALT (WENN NICHT S. O.) BEI / IN:

Name / Institut _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Ansprechpartner (Vor-/Nachname) _____

GEWÜNSCHTE WOHNFORM

Einzelzimmer Doppelzimmer

Besonderheiten(z.B. geschützter Bereich, etc.) _____

ANGEHÖRIGE / ANSPRECHPARTNER 1

Name _____ Vorname _____
 Straße _____ PLZ, Ort _____
 Telefon _____ E-Mail _____
 Verwandtschaft / Art der Beziehung _____

ANGEHÖRIGE / ANSPRECHPARTNER 2

Name _____ Vorname _____
 Straße _____ PLZ, Ort _____
 Telefon _____ E-Mail _____
 Verwandtschaft / Art der Beziehung _____

GESETZLICHE BETREUUNG Ja Nein Beantragt

ALTERSVORSORGEVOLLMACHT Ja Nein

BETREUER / BEVOLLMÄCHTIGTER

Name _____ Vorname _____
 Straße _____ PLZ, Ort _____
 Telefon _____ E-Mail _____

SOZIALAMT

Sozialhilfeantrag gestellt Ja Nein
 zuständiges Sozialamt _____
 Aktenzeichen _____ Sachbearbeiter _____
 Das MD-Gutachten liegt bei wird nachgereicht

SELBSTZAHLER Ja Nein

	Alleinstehend	Paar * ¹
<input type="checkbox"/> Ja Einkommen/Vermögen	< 10.000 €	< 15.000 €
<input type="checkbox"/> Nein Einkommen/Vermögen	> 10.000 €	> 15.000 €

Ort, Datum _____

Unterschrift (Antragsteller) _____

Unterschrift (amtlicher Betreuer / Bevollmächtigter) _____

Die personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt. Die rechtlichen Vorschriften finden Berücksichtigung.

*¹ nicht getrennt lebende Ehegattinnen/Ehegatten, eingetragene Lebenspartnerinnen/Lebenspartner, eheähnliche oder lebenspartnerschaftsähnliche Gemeinschaften