

Aufnahmeformular

Persönliche Daten:

Nachname: Ledigen Name: Vorname:

Geb.datum: Geb.ort: Religion:

Staatsangehörigkeit: verw. verh. gesch. getr. ledig

Plz-Wohnanschrift: Tel.:

Krankenversicherung bei: Vers. Nr:

Hausarzt:

Rezeptgebührenbefreiung: ja (dauernd bis) nein

Pflegegeld: ja nein Pflegestufe aktuell:

Form der Aufnahme:

Daueraufnahme: ab

Kurzzeitpflege: in der Zeit vom:, bis:

Übergangspflege: in der Zeit vom:, bis:

Aufnahme über Case und Care

JA Nein

Übernahme von:

zu Hause Krankenhaus Reha

Antrag auf Mindestsicherung wurde gestellt:

ja am..... nein ist in Arbeit

1. Ansprechperson (Vertrauensperson):

Name: Vorname:

Plz-Wohnanschrift: Tel.:

2. Ansprechperson

Name: Vorname:

Plz-Wohnanschrift: Tel.:

Besteht eine Sachwalterschaft?

JA Nein

Wenn **JA** bitte Name und Anschrift bekannt geben!

Name: Vorname:

Plz-Wohnanschrift: Tel.:

Bitte unbedingt eine Kopie vom Sachwalterschaftsbescheid beilegen!

VOR der Aufnahme unbedingt bereitzustellen:

Kopie Pflegegeldbescheid sowie Pensionsbescheid
(zur Berechnung des Eigenerlages)

Zur Aufnahme sind folgende Urkunden/Dokumente bereit zu stellen:

(Bitte mind. 2 Tage vor der Aufnahme abgeben)

Heimvertrag unterschreiben, Meldezettel und Biographie

Kopie Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis oder Passkopie,
(zur Ummeldung bei Daueraufnahme)

Kopie ärztliches Attest, medizinische Diagnosen, Medikamentenverordnung
(falls vorhanden)

Rechnungsempfänger:

Frau / Herrn / Sachwalter:

Plz-Wohnanschrift: Tel.:

Bitte beachten Sie, dass alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet sein müssen. Erst nach Vorlage des vollständig ausgefüllten Aufnahmebogens, sowie der angeführten Dokumente sind wir in der Lage Ihre Anmeldung zu berücksichtigen.

Datum:

Unterschrift: