

Aufnahmeantrag



Einrichtung _____

Ich bitte um baldmöglichste Aufnahme
 vorsorgliche Anmeldung

Aufnahme im Bereich Pflegewohnbereich Tagespflege
 Kurzzeitpflege Betreutes Wohnen

Pflegestufe 0 1 2 3 Antrag gestellt

Datum Einstufung _____
Datum Einstufung _____
Datum Einstufung _____
Datum Antragstellung _____

Angaben zur Person

Name _____ Vorname _____
ggf. Geburtsname _____ Konfession _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
früher ausgeübter Beruf _____ Staatsangehörigkeit _____
Familienstand _____

Ehepartner

Name _____ Vorname _____
ggf. Geburtsname _____ Konfession _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
früher ausgeübter Beruf _____ Staatsangehörigkeit _____
Tag und Ort der Eheschließung _____
evtl. Todestag des Ehepartners _____

bisherige Anschrift, Telefon

Name, Anschrift eines Bevollmächtigten oder gesetzlichen Betreuer



Fo-A-01	Freigabe:	Erstellt:	Geltungsbereich:	Stand: 12/07	Seite:
	QMB	RBH	EAH	Revision: 02	01 von 02

Ärztliches Attest ist beigelegt
(wichtig nur bei baldmöglichster Aufnahme)

wird nachgereicht

Name, Anschrift des Hausarztes

Angaben über Angehörige bzw. Kontaktpersonen

Name	_____	Vorname	_____
Verwandtschaftsgrad	_____	Telefon	_____
Anschrift	_____		
E-Mail	_____		

Name	_____	Vorname	_____
Verwandtschaftsgrad	_____	Telefon	_____
Anschrift	_____		
E-Mail	_____		

Name und Anschrift der Krankenkasse

Gewünschter Termin der Aufnahme

Gewünschte Unterbringung im Pflegebereich

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer

Bemerkungen, Ergänzungen, Hinweise

Datum

Unterschrift des Antragstellers
Bevollmächtigte/r / gesetzl. Betreuer/in

Die Anmeldung gilt ab Datum / Unterschrift für die Dauer von 5 Jahren.

Fo-A-01	Freigabe:	Erstellt:	Geltungsbereich:	Stand: 12/07	Seite:
	QMB	RBH	EAH	Revision: 02	02 von 02