

Sie interessieren sich für den Einzug in das Sozialzentrum Kirchheim.  
Um den Aufnahmeantrag bearbeiten zu können, benötigen wir einige Angaben:

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Geburtsname:** ..... **Rufname:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Geburtsort:** .....

**Religion:** ..... **Fam.-Stand:** .....

**Ehegatte:** ..... **Geburtsdatum:** .....

**Adresse:** .....  
.....

**Telefon:** .....

**Ansprechpartner für das Heim:**

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Adresse:** .....  
.....

**Telefon:** .....

**Email:** .....

- Angehöriger: .....
- Bevollmächtigter durch Vollmacht vom .....
- vom Gericht bestellter Betreuer vom: ....., AZ: .....
- sonstiger Bezug: .....

**weitere Ansprechpartner:**

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

**Bitte Rückseite beachten!!**

Zu welchem Zeitpunkt wollen Sie aufgenommen werden?

- sofortige Aufnahme     baldmögliche Aufnahme     vorsorgliche Anmeldung

Gewünschte Kategorie?

- Einzelzimmer                       Doppelzimmer                       Beides  
 vollstationäre Pflege               Kurzzeitpflege

Wie finanzieren Sie den Heimaufenthalt?

Das eigene Einkommen (Rente, Vermögen etc.) reicht zur Deckung der Heimkosten **auf Dauer** aus                       ja                       nein

Sozialhilfe (Hilfe zu Pflege) wird benötigt                       ja                       nein

Antrag wurde gestellt am: ..... AZ: .....

Derzeitiger Aufenthaltsort (z.B. Krankenhaus, Kurzzeitpflege, zu Hause etc.)

.....

Hausarzt    Name: .....

                  Adresse: .....

Hausarztmodell               ja                       nein

Krankenkasse: .....

Vers.-Nummer: .....

Erhalten Sie Leistungen aus der Pflegeversicherung?

ja              in Pflegegrad: .....              seit: .....

Schnelleinstufung im Krankenhaus              am: .....

nein

Erstantrag auf Leistungen der Pflegeversicherung gestellt am: .....

Diese Anmeldung ist unverbindlich. Nach Ihrer vollständigen Anmeldung (incl. Medizinischer Fragebogen) prüfen wir Ihren Antrag sorgfältig.

**Bitte geben Sie uns Bescheid, wenn Sie an einer Aufnahme nicht mehr interessiert sind.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift