

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