



Anmeldebogen für (vollständig ausfüllen)

- Pflegeheim SGB XI Kurzzeitpflege SGB XI Tagesbetreuung
 Behindertenheim nach SGB XII Demenzbereich (nach CMS)

Name / Vorname.....**Geburtsname**.....**Pn.Nr**.....

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

Straße.....**PLZ/Ort**.....

Beruf..... **Staatsangehörigkeit**.....

Konfession: ev. r.k. ohne sonstige:.....

Familienstand Ledig verheiratet verwitwet getrennt lebend geschieden

Derzeitiger Aufenthalt: Krankenhaus..... eigene Wohnung
 Pflegeheim..... bei Angehörigen
 Sonstiges

Telefon während des Aufenthalts erwünscht: Ja Nein

Name der Krankenkasse: **KV.-Nr.:**.....

Pflegegrad vorhanden Ja welcher ?
 Nein beantragt am.....

Zusätzliche Betreuungsleistungen §43 Ja beantragt am.....
 Nein

Name / Teledaten des Hausarztes :

Tel:.....Handy.....Fax.....email.....

Name/ Vorname des verantwortlichen Angehörigen:.....

Straße.....**PLZ/Ort**.....

Tel:.....Handy.....email.....

Verwandtschaftsverhältnis: Tochter / Sohn Neffe / Nichte Bruder / Schwester
 Ehepartner Sonstiges:

Name/ Vorname des Betreuers / Bevollmächtigten:.....

Straße.....**PLZ/Ort**.....

Tel:.....Handy.....email.....

Aufgabenkreise: Aufenthalt Gesundheit Vermögen Sonstige
 Generalvollmacht Vorsorgevollmacht
 Betreuungsverfügung Patientenverfügung

Datum:

Unterschrift

Wird vom Heim ausgefüllt: **Erstkontakt durch:**.....

KH-Bild: **WB/Zimmer:**

Geplante Aufnahme: von **bis**