

# Anmeldung zur Aufnahme im Pflegeheim Marthahaus

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Derzeitiger Aufenthalt \_\_\_\_\_

Geburtsstag \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Beruf/frühere Tätigkeit \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ KV - Nummer \_\_\_\_\_

Pflegekasse \_\_\_\_\_ PV - Nummer \_\_\_\_\_

ggf. Sachbearbeiter u. Tel. \_\_\_\_\_ Pflegestufe \_\_\_\_\_

Rententräger \_\_\_\_\_ Rentennummer \_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetag \_\_\_\_\_

Gründe für die gewünschte Heimaufnahme \_\_\_\_\_

Antragsteller \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_

Angehörige(r)

Familienname, Vorname, Anschrift (Straße, Hausnr, PLZ, Ort, Telefon)

Angehörige(r)

Familienname, Vorname, Anschrift (Straße, Hausnr, PLZ, Ort, Telefon)

Vollmacht(en) / Verfügungen etc.

Betreuer

Name und genaue Anschrift

Aufgabenkreis, Gerichtsbeschluss

Hausarzt

Name und Anschrift

ggf. Facharzt

Name und Anschrift

Der Bewohneranteil an den Heimkosten wird aufgebracht durch

eigenes Einkommen Zuzahlung bzw. aus Barvermögen (Selbstzahler)

Zahlungen von

das zuständige Sozialamt in

Heimvertrag an:

Rechnungen an:

*S.3 vor Aufnahme anfügen!*