

Anmeldung Stationäre Pflege / Individuell leben in Wohngruppen

Anmeldung:

vorsorglich dringlich

Angaben zur Person:

Vorname(n): _____ Name: _____
 Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
 Geburtsort/Kreis: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 Familienstand: ledig verh. verw. gesch. Wenn verw. oder gesch., seit wann? _____
 Konfession: _____ Früher ausgeübter Beruf: _____

Polizeilich gemeldeter Hauptwohnsitz:

Straße: _____
 PLZ/ Ort: _____ Telefon: _____

Derzeitiger Aufenthalt (z.B. Krankenhaus, stationäre Einrichtung, bei Angehörigen):

Name: _____ Telefon: _____
 Anschrift: _____

Anschriften der Angehörigen / Vertrauenspersonen:

Name, Vorname	wie verwandt?	Anschrift (Straße, PLZ, Ort), E-Mail	Telefon
a)			
b)			
c)			

Gesetzliche Betreuung / Vollmacht: (bitte Kopie beifügen)

gesetzliche Betreuung Name, Anschrift, Telefon BetreuerIn / Bevollmächtigte:
 beantragt am _____
 Vorsorgevollmacht _____
 Patientenverfügung _____
 Bankvollmacht _____

Bitte beachten Sie die Rückseite.

Hausarzt:

Name: _____	Telefon _____
Anschrift: _____	

Krankenkasse oder sonstiger Kostenträger für Arzt, Medikamente etc.:

Krankenkasse: _____	in: _____
Versicherungsverhältnis (z.B. Rentner): _____	Mitgliedsnummer: _____

Pflegegrad: (bitte Kopie des Bescheides beifügen)

Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Einstufung bzw. Höherstufung:	<input type="checkbox"/> wurde beantragt am _____		<input type="checkbox"/> muss noch beantragt werden		

Sonstige Hinweise und Bemerkungen:

Ja, ich möchte den Newsletter des Bürgerheimes 3-4 Mal pro Jahr per Mail erhalten.

E-Mail-Adresse: _____

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und bin mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der Daten, bis auf Widerruf, einverstanden.

Die Bestätigung dieser Anmeldung soll geschickt werden an

- die angemeldete Person persönlich. die/den Bevollmächtigte/n.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Aufzunehmenden oder des/der Bevollmächtigten
