

## Anmeldung

zur Heimaufnahme:  zum Betreuten Wohnen:  (Zutreffendes bitte ankreuzen X)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Zur Zeit im Krankenhaus/ Heim/ Betreutes Wohnen

Adresse: \_\_\_\_\_

Seit wann: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsgrund: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ zuletzt ausgeübt: \_\_\_\_\_

Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Angehörige

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ wie verwandt: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ wie verwandt: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Betreuer

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Betreuung von: \_\_\_\_\_

Hausarzt

Name, Adresse, Tel.: \_\_\_\_\_

## Anmeldung

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_ Verhältnis: \_\_\_\_\_

Pflegekasse: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_ Verhältnis: \_\_\_\_\_

Pflegestufe, seit wann\*: \_\_\_\_\_ oder Pflege (Pflegestufe) beantragt\*: \_\_\_\_\_

\* relevant für die Anmeldung zur Heimaufnahme

### Einkommensangaben

Art des Einkommen

Zahlende Stelle

Betrag in €

---

---

---

Wer bezahlt die Kosten:

das angegebene Einkommen

Zuzahlungen: \_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen X)

das Sozialamt: \_\_\_\_\_

Aus welchem Grund wird der Aufnahmeantrag für das Heim bzw. das Betreute Wohnen gestellt:

---

---

Anmerkungen, Ergänzungen, Hinweise:

---

---

---

---

Der vom Arzt ausgefüllte Fragebogen liegt bei: , wird nachgereicht: . (Zutreffendes bitte ankreuzen X)

Alle Angaben entsprechen den derzeitigen Tatsachen. Die abgegebene Anmeldung ist bis auf Widerruf verbindlich.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Aufzunehmenden