

Anmeldung zur Heimaufnahme in die Residenz am Wasserturm

Telefon: 034441/9907-0

E-Mail: verwaltung@residenz-am-wasserturm.de

Ihre Daten:

O Frau / O Herr

Nachname

ggf. Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

aktuelle
Adresse:

Straße,
Hausnummer

PLZ, Ort

Familienstand

Konfession

Staatsangehörigkeit

Telefon

Kommen Sie selbst für die
Heimkosten auf?

- ja, ich bin Selbstzahler
 nein, das Sozialamt wird die Kosten tragen

Bitte versäumen Sie nicht, gleichzeitig mit der Anmeldung bei Ihrer Pflegekasse einen Antrag auf Leistungen aus der Pflegeversicherung zu stellen. Stellen Sie zusätzlich ggf. einen entsprechenden Antrag bei Ihrem zuständigen Sozialamt.

Hausarzt
(Name, Anschrift und
Telefon)

Schwerbehindertenausweis
vorhanden?

- ja
 nein

Merkzeichen: _____
 Grad d. B.: _____

Kranken-/Pflegekasse
Versichertennummer

<p>Wurden Sie bereits in einen Pflegegrad eingestuft?</p>	<p> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Antrag auf Pflegegrad ist gestellt <input type="radio"/> ja, Pflegegrad 1 <input type="radio"/> ja, Pflegegrad 2 <input type="radio"/> ja, Pflegegrad 3 <input type="radio"/> ja, Pflegegrad 4 <input type="radio"/> ja, Pflegegrad 5 Härtefall </p>		
<p>Demenzdiagnose</p>	<p> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein </p>		
<p>Besteht eine gerichtliche Betreuung oder Vorsorgevollmachten?</p>	<p> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Falls ja, für welche Bereiche? <hr/> <hr/> </p>		
<p>ggf. Name, Anschrift und Telefon des Betreuers / Vorsorgeberechtigten</p>	<hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Lebenssituation</p>	<p> <input type="radio"/> alleinstehend <input type="radio"/> mit Ehe-/Lebenspartner <input type="radio"/> wohnhaft bei/mit Kindern </p>		
<p>Monatliches Einkommen</p>	<p>Art des Einkommens</p>	<p>Zahlende Stelle</p>	<p>Betrag in €</p>

Daten zum Einzug		
Wie dringend ist die Aufnahme?	<input type="radio"/> sehr dringend, da keine Angehörigen vorhanden sind <input type="radio"/> sehr dringend, da ich mich derzeit im Krankenhaus befinde und allein nicht mehr zurechtkomme <input type="radio"/> dringend, da meine Angehörigen mit der Pflege überlastet sind <input type="radio"/> weniger dringend; dieser Antrag ist lediglich eine Voranmeldung	
gewünschter Aufnahmetermin:		
wichtige Angehörige / Bekannte: (Angaben sind freiwillig)		
1.	Name, Vorname	
	Verwandtschaftsverhältnis	
	Anschrift	
	Telefon	
	auskunftsberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
2.	Name, Vorname	
	Verwandtschaftsverhältnis	
	Anschrift	
	Telefon	
	auskunftsberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Datum:		
Unterschrift:		
Unterschrift Betreuer / Bevollmächtigter:		