

Anmeldung zur Aufnahme

Seniorenhaus Blankenloch

- Vollstationäre Pflege
 Kurzzeitpflege
 Geschlossener Wohnbereich

Eggensteiner Straße 83
76297 Stutensee Blankenloch
Telefon: 07244/
Diakonie@diakonie-ggmbh.de

Von _____ bis _____

- Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß bzw. kreuzen Zutreffendes an.
- Hinweis: Diese Anmeldung ist unverbindlich und begründet keinen Heimvertrag.
- Wir versichern, dass Ihre persönlichen Daten geschützt und vertraulich behandelt werden.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsname: _____ Nationalität: _____

geboren am: _____ geboren in: _____

Familienstand: _____ Konfession: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Hausnr. _____

☎: _____ E-Mail: _____

Aufenthalt aktuell: Pflegeheim seit: _____ bis: _____

Krankenhaus Rehabilitation Kurzzeitpflege _____

Ich wohne Zuhause Ich besuche eine Tagespflege

Ich benötige keine Hilfe etwas Hilfe Pflege

Ich werde bisher betreut von: Angehörigen Partner/in:

einem ambulanten Pflegedienst: _____

Kontaktperson: _____ ☎/ Fax: _____

Hausarzt: _____ ☎/ Fax: _____

Kranken-/Pflegekasse: _____

Pflegegrad: seit: _____ beantragt am: _____

Höherstufung beantragt am: _____

Kostenübernahme v. Sozialamt notwendig? ja, ab _____ nein

Zuzahlungsbefreiung liegt vor? ja, bis _____

Mit meiner Anmeldung beauftrage ich:

Vorname: _____

Nachname: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

☎ privat: _____

☎ geschäftlich: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

durch Vollmacht

als gesetzliche/r Betreuer/in seit: _____

Die Aufnahme ist gewünscht:

dringend

später

vorsorglich

in einer Wohngruppe

Einzelzimmer

In der Kurzzeitpflege ↓

im beschützten Bereich

von:

bis:

Grund:

Bemerkungen:

Ich versichere, dass meine gemachten Angaben richtig sind.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Antragsstellers und/oder seines Bevollmächtigten