

ANMELDUNG

TAGESPFLEGE: Villa Viva Am Waldrand

STATIONÄRE PFLEGE: St. Josef Am Waldrand Geronto Am Waldrand Klassisch
 Am CarlAlexanderPark St. Elisabeth Geronto St. Elisabeth Klassisch

BETREUTES WOHNEN: Villa Viva Am Waldrand

PERSÖNLICHE DATEN (Bitte Daten aus dem Personalausweis übernehmen)

Name _____ Vorname _____ Geburtsname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Geboren am _____ in _____ Familienstand _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

KRANKENKASSE

Krankenkasse _____ Mitglieds-Nr. _____

Bestehender Pflegegrad _____ beantragt Ja Nein

HAUSARZT

Name _____ Telefon _____

Anschrift _____

Ärztlicher Diagnoseplan nach ICD 10 angehängen

IM ORIGINAL VORZUHALTEN:

Personalausweis liegt vor Ja Nein Zuzahlungsbefreiung liegt vor Ja Nein

Krankenkassenkarte liegt vor Ja Nein Schwerbehindertenausweis liegt vor Ja Nein

DERZEITIGER AUFENTHALT (WENN NICHT S. O.) BEI / IN:

Name / Institut _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Ansprechpartner (Vor-/Nachname) _____

GEWÜNSCHTE WOHNFORM

Einzelzimmer Doppelzimmer

Besonderheiten(z.B. geschützter Bereich, etc.) _____

ANGEHÖRIGE / ANSPRECHPARTNER 1

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Verwandtschaft / Art der Beziehung _____

ANGEHÖRIGE / ANSPRECHPARTNER 2

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Verwandtschaft / Art der Beziehung _____

GESETZLICHE BETREUUNG

Ja Nein Beantragt

ALTERSVORSORGEVOLLMACHT

Ja Nein

BETREUER / BEVOLLMÄCHTIGTER

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

SOZIALAMT

Sozialhilfeantrag gestellt Ja Nein

zuständiges Sozialamt _____

Aktenzeichen _____ Sachbearbeiter _____

Das MD-Gutachten liegt bei wird nachgereicht

SELBSTZAHLER Ja Nein

PFLEGEWOHNGELD-ANSPRUCH

Ja Einkommen/Vermögen

Nein Einkommen/Vermögen

Alleinstehend	Paar *1
< 10.000 €	< 15.000 €
> 10.000 €	> 15.000 €

Ort, Datum _____

Unterschrift (Antragsteller) _____

Unterschrift (amtlicher Betreuer / Bevollmächtigter) _____

Die personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt. Die rechtlichen Vorschriften finden Berücksichtigung.

**1 nicht getrennt lebende Ehegattinnen/Ehegatten, eingetragene Lebenspartnerinnen/Lebenspartner, eheähnliche oder lebenspartnerschaftsähnliche Gemeinschaften*