



AUFNAHMEANTRAG

Angaben zur Person:

1	Familiename / ggf. Geburtsname	
2	Vorname	
3	Anschrift / Telefon	
4	Geburtsdatum / Geburtsort	
5	Staatsangehörigkeit	
6	Konfession / Mitglied Brüdergemeinde	
7	Familienstand	
8	Beruf	

Angaben zur Pflege: Kurzzeitpflege Dauerpflege

9	Krankenkasse		
	Mitgliedsnummer		
10	Sind Sie in der Pflegeversicherung eingestuft?	Ja, Pflegegrad:	Nein <input type="checkbox"/>
	Wenn Nein, Eileinstufung beantragt?	Ja, am:	Nein <input type="checkbox"/>
11	Sind Sie Raucher?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
12	Leben Sie bisher ...	in einer eigenen Wohnung <input type="checkbox"/> bei Angehörigen <input type="checkbox"/>	

Angaben zu Kontaktpersonen / Angehörigen / Betreuern:

a)	Name		Generalvollmacht <input type="checkbox"/> Betreuung <input type="checkbox"/>
	Anschrift		
	Telefon		
	email		

b)	Name		Generalvollmacht <input type="checkbox"/> Betreuung <input type="checkbox"/>
	Anschrift		
	Telefon		
	email		

Ich bitte um Aufnahme

ins **Altenpflegeheim**

1. Waren Sie bereits in einem Heim der stationären Altenhilfe? Ja Nein

2. Kommen Sie für die Heimkosten selbst auf? Ja Nein

Wenn nein, wer oder welches Sozialamt ist zuständig?

3. Der Antrag wird gestellt mit der Bitte um **sofortige** Aufnahme

4. Der Antrag wird vorsorglich gestellt mit **späterer** Aufnahme

ins **Betreute Wohnen**

1. Einzimmer-Wohnung

2. Zweizimmer-Wohnung

3. Der Antrag wird gestellt mit der Bitte um **sofortige** Aufnahme

4. Der Antrag wird vorsorglich gestellt mit **späterer** Aufnahme

Bemerkungen oder besondere Wünsche:

Vor der Aufnahme in das ALTENZENTRUM benötigen wir von Ihnen ein ärztliches Zeugnis. Entsprechende Vordrucke können bei uns angefordert werden. Eine Absage müssen wir uns insbesondere dann vorbehalten, wenn wegen Suchterkrankung oder starker psychischer Schwierigkeiten eine Spezialbehandlung erforderlich ist.

Die vorstehenden Angaben wurden vollständig und wahrheitsgetreu gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift