

Anmeldung

zur Aufnahme im Pflegeheim Marthahaus

Name _____ Geburtsname _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

Derzeitiger Aufenthalt _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Familienstand _____ Konfession _____

Anzahl der Kinder _____ Staatsangehörigkeit _____

Beruf/frühere Tätigkeit _____

Krankenkasse _____ KV - Nummer _____

Pflegegrad _____

Gewünschter Aufnahmetermin _____

Gründe für die gewünschte Heimaufnahme _____

Antragsteller _____

Datum / Unterschrift des Antragstellers _____

Angehörige(r)

Familienname, Vorname, Anschrift (Straße, Hausnr, PLZ, Ort, Telefon)

E-Mail Adresse

Angehörige(r)

Familienname, Vorname, Anschrift (Straße, Hausnr, PLZ, Ort, Telefon)

E-Mail Adresse

Vollmacht(en) / Verfügungen etc.

Betreuer

Name und genaue Anschrift

Aufgabenkreis, Gerichtsbeschluss

Hausarzt

Name und Anschrift

ggf. Facharzt

Name und Anschrift

Der Bewohneranteil an den Heimkosten wird aufgebracht durch

- ☐ eigenes Einkommen Zuzahlung bzw. aus Barvermögen (Selbstzahler)
- ☐ Zahlungen von
- ☐ das zuständige Sozialamt in

Heimvertrag an: _____

Rechnungen an: _____