

## Anmeldung Stationäre Pflege / Individuell leben in Wohngruppen

**Anmeldung:**

vorsorglich\*                       dringlich

\*Bitte melden Sie sich einmal im Jahr, ob Ihre Anmeldung noch aktuell ist.

**Angaben zur Person:**

Vorname(n): _____	Name: _____
Geburtsname: _____	Geburtsdatum: _____
Geburtsort/Kreis: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch.   Wenn verw. oder gesch., seit wann? _____	
Konfession: _____	Früher ausgeübter Beruf: _____

**Polizeilich gemeldeter Hauptwohnsitz:**

Straße: _____	
PLZ/ Ort: _____	Telefon: _____

**Derzeitiger Aufenthalt (z.B. Krankenhaus, stationäre Einrichtung, bei Angehörigen):**

Name: _____	Telefon: _____
Anschrift: _____	

**Anschriften der Angehörigen / Vertrauenspersonen:**

Name, Vorname	wie verwandt?	Anschrift (Straße, PLZ, Ort), E-Mail	Telefon
a)			
b)			
c)			

**Gesetzliche Betreuung / Vollmacht: (bitte Kopie beifügen)**

<input type="checkbox"/> gesetzliche Betreuung <input type="checkbox"/> beantragt am _____  <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht  <input type="checkbox"/> Patientenverfügung  <input type="checkbox"/> Bankvollmacht	Name, Anschrift, Telefon BetreuerIn / Bevollmächtigte: _____ _____ _____
--	---

**Hausarzt:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Krankenkasse oder sonstiger Kostenträger für Arzt, Medikamente etc.:**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Versicherungsverhältnis (z.B. Rentner): \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

**Pflegegrad:** (bitte Kopie des Bescheides beifügen)Pflegegrad:  1  2  3  4  5Einstufung bzw. Höherstufung:  wurde beantragt am \_\_\_\_\_  muss noch beantragt werden**Die Heimkosten werden aufgebracht durch:** Zuschuss der Pflegekasse**Der verbleibende Restbetrag wird aufgebracht durch:** monatliches Einkommen (z.B. Rente) Zuzahlung aus Barvermögen oder sonstigen Einkünften (z.B. Sparguthaben) Leistungen des Sozialamtes in \_\_\_\_\_Die Kostenverpflichtungserklärung  liegt bei  folgt in den nächsten Tagen wurde beantragt am \_\_\_\_\_  muss noch beantragt werden**Sonstige Hinweise und Bemerkungen:**

---

---

---

---

**Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Aufzunehmenden oder des/der Bevollmächtigten