



Anmeldung zur Heimaufnahme

Bitte beachten! Alle Fragen sollen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

1. Zuname, Vorname(n):

2. Geburtsdaten (ggf. Land/Staat mit angeben) am: _____ in _____

3. Diagnose, Bemerkungen und Ergänzungen:

4. Wohnung (Mit Hauptwohnsitz polizeilich gemeldet) (Straße u. Haus-Nr., PLZ u. Ort)

5. Derzeitiger Aufenthalt (Krankenhaus? Straße u. Haus-Nr., PLZ u. Ort; bei wem?)

7. Familienstand:

8. Konfession:

9. Staatsangehörigkeit:

10. Beruf -

Rentner ja nein

erlernter Beruf:

zuletzt ausgeübter Beruf:

11. Angehörige a) wie verwandt, Name, Anschrift, Telefon:

b) wie verwandt, Name, Anschrift, Telefon:

(Falls keine Angehörigen vorhanden sind, bitte eine sonstige Vertrauensperson angeben!)

12. Gesetzlicher Betreuer (Name, Anschrift, Tel.)

13. Krankenkasse: Mitglied: ja nein

14. Pflegekasse bereits eingestuft: ja nein Pflegestufe:

15. Kostenträger (Zutreffende Zeilen bitte ankreuzen)

Die Heimkosten werden aufgebracht durch:

Sozialhilfeträger: _____ eigenes Vermögen Sonstiges: _____

*) Die Kostenverpflichtungserklärung liegt bei folgt in den nächsten Tagen muss noch beantragt werden ist beantragt am: _____

16. Gewünschte Unterbringung (Zutreffende Zeilen bitte ankreuzen)

offener Wohnbereich Einzelzimmer Pflegestation notwendig
 beschützender Wohnbereich Doppelzimmer

17. Termin – für wann wird die Aufnahme erwünscht?:

18. Frühere Unterbringung (Heim, Krankenhaus od. ähnliche Einrichtung. Wo? Wann? Aus welchem Grund dort ausgeschieden?)

19. Wer stellt diesen Antrag für den Aufzunehmenden? (Name und genaue Anschrift, Telefon)

20. Was liegt dem Aufnahmebogen bei?

HEB-Bogen B Abschlussbericht Sozialbericht Arztbericht Gutachten
 sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Wenn nicht Personengleichheit:
Unterschrift des Aufzunehmenden

Bitte überzeugen Sie sich vor der Absendung, ob alle Fragen vollständig beantwortet sind.