

Aufnahmeantrag

1. Persönliche Daten des/der Pflegebedürftigen

Name | Vorname | ggf. Geburtsname

Geburtstag | Geburtsort

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefonnummer | Handynummer

Staatsangehörigkeit | Religion

Familienstand

T	T	M	M	J	J						
<input type="checkbox"/> verheiratet				<input type="checkbox"/> in fester Partnerschaft lebend				<input type="checkbox"/> geschieden			
<input type="checkbox"/> ledig				<input type="checkbox"/> verwitwet							

Derzeitiger Aufenthaltsort,
falls abweichend.

(z.B. Krankenhaus, Reha ...)

2. Aufnahmezeit

Aufnahme

<input type="checkbox"/> vorsorglich	<input type="checkbox"/> sofort	<input type="checkbox"/> gewünscht ab	T	T	M	M	J	J					
<input type="checkbox"/> Kurzzeit-/ Verhinderungspflege von	T	T	M	M	J	J	bis	T	T	M	M	J	J

3. Aufnahmebereich

In welchem Bereich wünschen Sie
die Aufnahme?

Mehrfachauswahl möglich

<input type="checkbox"/> Stationäre Pflege	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer
<input type="checkbox"/> Kurzzeit-/Verhinderungspflege	

4. Patientenverfügung

Ist eine **Patientenverfügung** vorhanden?

Bitte eine **Kopie** beifügen.

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
-------------------------------	-----------------------------

5. Betreuung oder Vollmacht

Gibt es eine/-n gesetzliche/-n Betreuer/-in oder Bevollmächtigte/-n?

Nein gesetzl. Betreuer/-in Bevollmächtigte/-r

Name | Vorname (Kontakt siehe 6.)

Wirkungskreis

Bitte eine **Kopie** des Betreuerausweises bzw. der Vollmacht beifügen.

Gesundheitsorge Aufenthaltsbestimmung

Vermögenssorge Postangelegenheiten

weitere:

Wenn keine Betreuung/Vollmacht vorliegt

es wurde ein Antrag auf Betreuung gestellt

Es wurde bisher kein Antrag gestellt

Antrag gestellt am

Gericht

Aktenzeichen

6. Kontaktdaten: Angehörige und Ansprechpartner/-in

Name | Vorname

1

Verwandtschaftsverhältnis

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon | Handy

E-Mail

Name | Vorname

2

Verwandtschaftsverhältnis

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon | Handy

E-Mail

10. Bestattungsvorsorge

Besteht eine Vorsorge für Bestattung?

Nein Ja

Institut | Anschrift

Geburtsurkunde bzw. Abstammungsurkunde muss im Todesfall dem Standesamt vorgelegt werden. **Bitte Kopie beilegen.**

11. Finanzierung des Pflegeplatzes

Es wurden bereits Leistungen im laufenden Kalenderjahr in Anspruch genommen

<input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege		EUR
<input type="checkbox"/> Verhinderungspflege		EUR
<input type="checkbox"/> Entlastungsleistungen		EUR

Nur bei Einrichtungswechsel

stationäre Pflege, bereits in Anspruch seit

T	T	M	M	J	J	

Wer trägt die Kosten des Pflegeplatzes?

Pflegekasse

- Kostenzusage liegt nicht vor
- Kostenzusage liegt vor (Kopie beifügen), Betrag: EUR
- Selbstzahler** (Eigenmittel z.B. Rente), Betrag: EUR

Sozialamt

zuständiges Sozialamt

Antrag wurde gestellt am

T	T	M	M	J	J	

- Kostenzusage liegt noch nicht vor
- Kostenzusage liegt vor (Kopie beifügen)

Nein Ja

Angehörige/r verpflichtet sich zur Kostenübernahme

Es liegt eine Pfändung vor

Bei Fragen zur Finanzierung wenden Sie sich bitte an die Einrichtung.

Ort, Datum	Unterschrift