



## ANMELDUNG / VORMERKUNG PFLEGEHEIM

Ich bitte um dringende Aufnahme in das Pflegeheim

Ich bitte um Vormerkung für das Pflegeheim

**E-Mail Adresse** .....

**Name** (Geb.name) .....

**Vorname** .....

**geboren am** ..... **Geburtsort** .....

**Straße, Hausnr.** .....

**PLZ, Wohnort** .....

**Telefon** ..... **Beruf** .....

**Nationalität** ..... **Konfession** ..... **Familienstand** .....

Name d. Ehegatten .....

geboren am ..... Geburtsort .....

Eheschließung am ..... Ort .....

verstorben am ..... Ort .....

**Kriegsbeschädigter**  Ja  Nein **Kriegerwitwe**  Ja  Nein

**Beihilfeberechtigt**  Ja  Nein

**Rezeptgebührenbefreiung**  Ja  Nein

**Hausarzt, Anschrift**

.....  
.....

**Krankenkasse/Pflegekasse, Anschrift**

.....  
.....

**Pflegegrad**  I  II  III  IV  V

noch keine Einstufung  Antrag bei Pflegekasse wurde gestellt am: .....



## ANMELDUNG / VORMERKUNG PFLEGEHEIM

### Angehörige / Bezugspersonen

Name	Vorname	Straße	PLZ/Ort	Telefon	Verw.grad
------	---------	--------	---------	---------	-----------

.....

.....

.....

.....

.....

### Betreuer/Bevollmächtigter (bitte Kopie des Betreuerausweises/der Vorsorgevollmacht beilegen!)

.....

.....

### Monatliches Einkommen (zur Anmeldung Angaben freiwillig)

<input type="checkbox"/> Rente	€ .....	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	€ .....
<input type="checkbox"/> Pension	€ .....	<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte	€ .....
<input type="checkbox"/> Sparguthaben	€ .....		

### Angaben über die Bezahlung der Heimkosten

<input type="checkbox"/> Selbstzahler	<input type="checkbox"/> zuständiges Sozialamt .....
	<input type="checkbox"/> Antrag beim Sozialamt wurde gestellt am: .....

### Grund der Heimaufnahme (Hinweise, Ergänzungen, Bemerkungen)

.....

.....

**Sterbevorsorge abgeschlossen**     Ja     Nein    bei .....

**Bestattungsinstitut** .....

**Wünsche im Todesfall** .....

**Nachlassbevollmächtigter** .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers  
(bzw. seines Beauftragten)