



## 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)

Rente                      € .....                       Sozialhilfe                      € .....

Pension                      € .....                       sonstige Einkünfte                      € .....

Sparguthaben                      € .....

### Angaben über die Bezahlung der Heimkosten

Selbstzahler                       zuständiges Sozialamt .....

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)