

## Anmeldung zur Heimaufnahme

### Einzugsdaten

- Warteliste / Vormerkung      Kurzzeitpflege  
Vollstationäre Pflege      Verhinderungspflege

Zimmer-Nr. \_\_\_\_\_

Termin: Von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_ oder ab \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Familienstand    ledig    verheiratet    geschieden    verwitwet

### Angaben zu nächsten Angehörigen

1. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail (für Empfang des Newsletters): \_\_\_\_\_

2. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Hausarzt

(Bitte beachten Sie, dass ein Füssener Hausarzt vor einem vollstationären Einzug feststehen muss)

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Angaben zur Pflege

Pflegekasse \_\_\_\_\_ Vers-Nr. \_\_\_\_\_

Beihilfe  Ja  Nein

Zuzahlungsbefreiung  Ja  Nein

Pflegegrad

Rüstig  1  2  3  4  5

Schnelleinstufung  Pflegegrad beantragt  Höherstufung beantragt

### Angaben zu Betreuung / Vollmacht / Patientenverfügung

Gesetzlicher Betreuer  Bevollmächtigter  Patientenverfügung vorhanden

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail (für Empfang des Newsletters): \_\_\_\_\_

### Welches Bestattungsinstitut regelt im Sterbefall die Beerdigung?

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### Angaben zur Übernahme der Heimkosten

Selbstzahler  Sozialhilfeempfänger  Antrag auf Sozialhilfe wurde / wird gestellt

Wenn die monatlichen Einkünfte (inkl. Leistungen der Pflegekasse) oder das Vermögen zur Deckung der Pflegekosten ausreichen gilt die/der Aufzunehmende als SELBSTZAHLER/IN: Andernfalls ist bei dem zuständigen Sozialhilfeträger **sofort Antrag auf Kostenübernahme** zu stellen. Bis zur Übernahme der Kosten durch die Sozialhilfe ist die **Rente als Sicherheit** an die Einrichtung zu überweisen!

Die Aufnahme im Heim kann erst dann erfolgen, wenn der Kostenträger einwandfrei feststeht bzw. wenn der betreffende Sozialhilfeempfänger eine schriftliche Kostenübernahmeerklärung abgibt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_