

## **Vertraulich! Antrag auf Aufnahme in eine Pflegeeinrichtung**

akut    vorsorglich   Wunschhaus: \_\_\_\_\_

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsname: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

Geburtstag und -ort\*: .....

Nationalität: .....

Konfession\*: .....

Beruf\*: .....

Familienstand: .....

Datum und Ort der Eheschließung\*: .....

Name und Beruf des Ehepartners\*: .....

Ehepartner verstorben? Wann?\*: .....

Krankenversicherung: .....

Anschrift der Krankenversicherung: .....

Mitgliedsnummer: .....

Sind Sie beihilfeberechtigt?  ja    nein

Monatliches Einkommen:  Pension    Rente   Höhe: .....

Zahlende Stelle: .....

Rentenbescheidnummer: .....

Die Kosten werden aufgebracht durch das vorseitig aufgeführte Einkommen sowie durch:

Zuzahlung aus Vermögen:  ja  nein Höhe\*: .....

Antrag auf Sozialhilfe muss noch gestellt werden:  ja  nein

Antrag auf Sozialhilfe wurde gestellt:  ja  nein Datum: .....

Zuständiges Sozialamt: .....

Ist eine Vollmacht erteilt / besteht eine amtliche Betreuung?:  ja (**Kopie beifügen!**)  nein

### Bevollmächtigte/r, Betreuer/in

Name, Vorname: ..... Beziehungsgrad: .....

Adresse: .....

Tel.: ..... Mobil: ..... E-Mail: .....

### Angehörige \*

Name, Vorname: ..... Beziehungsgrad: .....

Adresse: .....

Tel.: ..... Mobil: ..... E-Mail: .....

Name, Vorname: ..... Beziehungsgrad: .....

Adresse: .....

Tel.: ..... Mobil: ..... E-Mail: .....

Name, Vorname: ..... Beziehungsgrad: .....

Adresse: .....

Tel.: ..... Mobil: ..... E-Mail: .....

**Bemerkungen \*:** .....

**Ort/ Datum:** ..... **Unterschrift Antragsteller/in:** .....

\*Freiwillige Angaben