

C 1.2.6 Vertraulich! Antrag auf Aufnahme in eine Pflegeeinrichtung

akut vorsorglich Wunschhaus: _____

Nachname:

Vorname:

Geburtsname:

Anschrift:

Telefonnummer: Email*:.....

Geburtstag: Geburtsort*:.....

Nationalität:

Konfession*:

Beruf*:

Familienstand:

Datum und Ort der Eheschließung*:

Name und Beruf des Ehepartners*:

Ehepartner verstorben? Wann?*:

Krankenversicherung:

Anschrift der Krankenversicherung:

Mitgliedsnummer: aktuell vorliegender PG:

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:

Bemerkungen *:

Einwilligung in die Verwendung meiner personenbezogenen Daten

Ich willige ein, dass die CBWK Clarenbachwerk Köln gGmbH meine personenbezogenen Daten, im Zusammenhang mit der Verwaltung der Interessentendatei für einen eventuellen stationären Aufenthalt, speichern und verwenden darf. Ich erteile diese Einwilligung freiwillig und kann sie für die Zukunft jederzeit formlos widerrufen.

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

*Freiwillige Angaben