

Unverbindliche Anmeldung für die stationäre Pflege

<input type="checkbox"/> vorsorglich <input type="checkbox"/> dringend	
<input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege <input type="checkbox"/> Verhinderungspflege <input type="checkbox"/> vollstationäre Pflege	
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Doppelzimmer	
Interessent*in	
Name, Vorname <i>(vollständig angeben!)</i>	
Geburtsdatum	
Straße & Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Konfession	
Familienstand	
Derzeitiger Aufenthalt*	
Krankenkasse & Krankenversicherungsnummer	
Pflegegrad	
Pflegegrad bewilligt seit	
Sind Sie beihilfeberechtigt? Falls ja, welche Beihilfestelle:	
Ansprechpartner*in	
Name, Vorname	
Straße & Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Verwandtschaftsverhältnisse/Bezug	
Betreuungsbereiche/Vollmachten	

Wenn Sie eine Bestätigung über den Erhalt Ihrer Anmeldung bekommen möchten, können Sie sich beim Sozialen Dienst erkundigen unter 0241 – 99120 – 41. Bitten haben Sie Verständnis, dass dies aufgrund der Vielzahl an Anmeldungen nicht automatisch erfolgt.

Ärztliche Versorgung	
Hausarzt (Name, Adresse, Telefon)	
Neurologe (Name, Adresse, Telefon)	
Sonstige Fachärzte (Name, Adresse, Telefon)	
Sonstiges	
Kognitive Einschränkungen	
Mobilität (selbstständig, mit Hilfsmittel, bettlägerig)	
Hilfsmittel (Stock, Rollator, Hörgerät etc.)	
Primäre Diagnose(n)	
Finanzierung	
<input type="checkbox"/> Mein Einkommen/Vermögen reicht zur Deckung der Heimkosten aus. Die Beantragung von Pflegewohngeld und Sozialhilfe ist entbehrlich.	
<input type="checkbox"/> Mein Einkommen/Vermögen reicht nicht zur Deckung der Heimkosten aus. Es wird um Beantragung von Pflegewohngeld zum Zeitpunkt des Heimeinzuges gebeten.	
<input type="checkbox"/> Mein Einkommen/Vermögen reicht nicht zur Deckung der Heimkosten aus. Es wird um Beantragung von Pflegewohngeld zum Zeitpunkt des Heimeinzuges gebeten. Ferner werde ich zur Deckung der restlichen Heimkosten einen Antrag auf ergänzende Sozialhilfe beim zuständigen Sozialamt stellen.	

*Bei einem Aufenthalt in einer Einrichtung, bitte den Zeitraum benennen.

Die Anmeldung erfolgt durch:

- Interessent*in
- Angehörige*r: _____
- Bevollmächtigte*r, Betreuer*in: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Wenn Sie eine Bestätigung über den Erhalt Ihrer Anmeldung bekommen möchten, können Sie sich beim Sozialen Dienst erkundigen unter 0241 – 99120 – 41. Bitten haben Sie Verständnis, dass dies aufgrund der Vielzahl an Anmeldungen nicht automatisch erfolgt.