

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