



Anmeldung zur Heimaufnahme

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie möchten sich oder eine/n Angehörige/n in unserem Haus anmelden. In der Regel ist ein sofortiger Einzug nicht möglich. Wir werden Sie jedoch umgehend informieren, sobald wir Ihnen einen Pflegeplatz anbieten können.

Zur Erstinformation bitten wir Sie um die folgenden Daten:

Die Anmeldung ist dringend. Die Anmeldung ist vorsorglich.

Die Anmeldung erfolgt für:

Name, Vorname: _____

PLZ, Wohnort, Straße: _____

Telefon: _____ Telefon mobil: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Konfession: _____

Pflegekasse: _____ Versicherten-Nr.: _____

gesetzliche Pflegeversicherung private Pflegeversicherung

Eine Patientenverfügung liegt vor: ja nein

Pflegegrad laut Bescheid der Pflegekasse: 1 2 3 4 5

Ein Antrag auf Feststellung des Pflegegrades wurde gestellt: ja nein

Ein Antrag auf einen höheren Pflegegrad wurde gestellt: ja nein

Wir bitten Sie um telefonische Benachrichtigung, wenn eine Änderung des Pflegegrades eintritt.

Gemäß § 43 SGB XI haben Pflegebedürftige der **Pflegegrade 2 bis 5** Anspruch auf Pflege in vollstationären Einrichtungen. Der Anspruch auf vollstationäre Pflege besteht unabhängig davon, ob häusliche oder teilstationäre Pflege möglich ist.

Die Anmeldung erfolgt durch:

Name, Vorname: _____

PLZ, Wohnort, Straße: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Telefon mobil: _____ E-Mail: _____

Ich bin:

Angehörige/r (Verwandtschaftsverhältnis): _____

Bevollmächtigte/r mit Vollmacht vom: _____

von einem Betreuungsgericht bestellte/r Betreuer/in:

Betreuungsgericht: _____

Beschluss des Betreuungsgerichts vom: _____

Aktenzeichen des Betreuungsgerichts: _____

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung zur Heimaufnahme nur durch die/den künftigen Bewohner/in oder eine/n Bevollmächtigten bzw. gesetzliche/n Betreuer/in möglich ist.

Die/der Unterzeichner/in verpflichtet sich, die Anmeldung in regelmäßigen Abständen

bei dringender Anmeldung
bei vorsorglicher Anmeldung

jeweils nach 1 Monat
jeweils nach 6 Monaten

telefonisch zu bestätigen.

Wenn innerhalb dieser Zeit keine Bestätigung erfolgt, wird die Anmeldung gelöscht.

Bitte informieren Sie uns sofort, wenn der Wunsch zur Aufnahme nicht mehr besteht (z.B. wenn ein Pflegeplatz in einer anderen Einrichtung gefunden wurde).

Sobald eine Aufnahme in unserem Haus möglich ist, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung.

Datum, Unterschrift der/des Aufzunehmenden

Datum, Unterschrift der vertretungsberechtigten Person