

**Anmeldung zur Heimaufnahme
Pflegeheim „Im Sonnengarten“, Haus Buchen**



Datum

Herrn/Frau

Bei Frauen geborene

Adresse

Geboren am in

Konfession Familienstand Staatsangehörigkeit

Derzeitiger Aufenthalt

Straße PLZ Wohnort

Angehörige:

.....
Name Anschrift Tel.-Nr.

.....
Name Anschrift Tel.-Nr.

.....
Name Anschrift Tel.-Nr.

Krankenkasse Pflegestufe.....

Kostenträger

(Wird Unterstützung durch Sozialhilfe bezogen oder beantragt? ja nein)

Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?

Betreuer/Bevollmächtigter:

.....
Name Anschrift Tel.-Nr.

Wirkungskreis

Aufnahme ab in (Bitte ankreuzen)

Einzelzimmer Doppelzimmer beschützte Station

Ist Eigenmöblierung erwünscht? ja nein

Hausarzt:

.....
Name

.....
Anschrift, Telefon