

Anmeldebogen zur Heimaufnahme

Die Aufnahme ist dringend

Die Anmeldung erfolgt vorsorglich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

geboren am: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Familienstand: _____

Anzahl der Kinder: _____

Straße: _____

PLZ / Ort : _____

Telefonnummer : _____

Krankenkasse: _____

KV- Nummer: _____

Beihilfe berechtigt: ja nein

Pflegestufe: _____

Religion: _____

Ehegatte

Vor- und Zuname: _____

geboren am: _____

Geburtsort: _____

Wohn- / Sterbeort: _____

Nächste Angehörige (Kinder, Geschwister etc. die im Bedarfsfall zu benachrichtigen sind) :

Name: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____

Name: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____

Ist ein Betreuer durch das Gericht benannt?

Ja Nein Betr. wurde beantragt

Name: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____

Wer leistet die Zahlung der anfallenden Heimkosten

Evtl. zu beauftragendes Bestattungsinstitut:

Name: _____

Telefon: _____

Hausarzt:

Name: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____

Ich bin mit der Aufnahme in das DRK Pflegeheim einverstanden

Ort, Datum _____

Unterschrift _____