

Aufnahmeantrag

Altenpflegeheim Haus an der Schwippe, Dagersheim/Darmsheim

Dagersheimer Straße 45, 71069 Sindelfingen, Tel. 07031-204688-0

1. Angaben zur Person

Name
 Vorname
 Straße / Nr
 PLZ / Ort
 Telefon
 Geb.Datum
 Geb.Name
 Geb.Ort
 Konfession
 Staatsangehörigkeit
 Familienstand

2. Ehepartner/in, Lebenspartner/in

Name
 Vorname
 Straße / Nr
 PLZ / Ort
 Telefon:
 Privat
 Geschäftlich
 Mobil
 Email-Adr.

3. Weitere Angehörige / Kontaktpersonen

1. **Name, Vorname**
 Verwandtschaftsgrad
 Anschrift
 Email-Adr.

Telefon:
 Privat
 Geschäftlich
 Mobil

2. **Name, Vorname**
 Verwandtschaftsgrad
 Anschrift
 Email-Adr.

Telefon:
 Privat
 Geschäftlich
 Mobil

3. **Name, Vorname**
 Verwandtschaftsgrad
 Anschrift
 Email-Adr.

Telefon:
 Privat
 Geschäftlich
 Mobil

Ansprechpartner/in

angemeldete Person selber, Ehepartner/in, Lebenspartner/in, oder
 unter 1. 2. 3. genannte Person

4. Gesetzliche Betreuung / Vollmachten

Gesetzliche Betreuung oder Vollmacht

in Bearbeitung

Name, Vorname

Telefon:

Verwandtschaftsgrad

Privat

Anschrift

Geschäftlich

Mobil

5. Kostenträger

5.1. Pflegekasse

in

Antrag bewilligt für Pflegegrad 1 2 3 4 5

Antrag auf Höherstufung gestellt am

Antrag noch in Bearbeitung

5.2. Sozialhilfe ja nein

Datum der Antragstellung Datum der Bewilligung

Wenn absehbar ist, dass ihre Ersparnisse nur für wenige Monate ausreichen, nehmen Sie bitte rechtzeitig Kontakt mit dem zuständigen Sozialamt auf. Bitte sprechen Sie uns für weitere Informationen an.

6. Hausarzt

Name, Vorname

Telefon:

Anschrift

7. Weitere Angaben zur Person

Mobilität:

Gehfähig, ggfs. mit Hilfsmitteln

Sitzt überwiegend im Rollstuhl

Bettlägerig

Relevante ärztliche Diagnosen:

Demenzielle Entwicklung

Weitere Diagnosen:

8. Sonstige Bemerkungen

Ort, Datum und Unterschrift