

Aufnahmeantrag

☐ **Altenpflegeheim Haus Allmendäcker, Maichingen**
Elisabeth- Denis-Weg 2, 71069 Sindelfingen, Tel. 07031-9213-304
TAGESPFLEGE Treff Elisa



Anmeldung für bestimmte Werktage, bitte ankreuzen:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

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
Geb.Datum
Geb.Name
Geb.Ort
Konfession
Staatsangehörigkeit
Mailadresse

3. Weitere Angehörige / Kontaktpersonen

1. **Name, Vorname**
Verwandtschaftsgrad
Anschrift
.....
.....

Telefon:
Privat
Geschäftlich
Mobil
Mailadresse

2. **Name, Vorname**
Verwandtschaftsgrad
Anschrift
.....
.....

Telefon:
Privat
Geschäftlich
Mobil
Mailadresse

3. **Name, Vorname**
Verwandtschaftsgrad
Anschrift
.....
.....

Telefon:
Privat
Geschäftlich
Mobil
Mailadresse

4. **Name, Vorname**
Verwandtschaftsgrad
Anschrift
.....
.....

Telefon:
Privat
Geschäftlich
Mobil
Mailadresse

Welche oben genannten Personen sollen in Notsituationen verständigt werden?

☐ Ehepartner/in, Lebenspartner/in ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4.

4. Gesetzliche Betreuung / Vollmachten

☐ Gesetzliche Betreuung oder ☐ Vollmacht

Name, Vorname

Verwandtschaftsgrad

Anschrift

Telefon:

Privat

Geschäftlich

Mobil

Eine Kopie der Urkunde bitte unbedingt dieser Anmeldung beilegen!

5. Kostenträger

5.1. Pflegekasse

in

☐ Antrag bewilligt für Pflegegrad ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

☐ Antrag auf Höherstufung gestellt am

☐ Antrag noch in Bearbeitung

☐ Noch keinen Antrag gestellt

☐ zusätzliche Betreuungsleistungen

5.2. Krankenkasse

in

5.3. Sozialhilfe ☐ ja ☐ nein

Datum der Antragstellung Datum der Bewilligung

6. Hausarzt

Name, Vorname Telefon:

Anschrift

Bitte den ausgefüllten Ärztlichen Bericht dieser Anmeldung beilegen.

7. Sonstige Bemerkungen

.....
.....
.....

E-Mailadresse Ansprechpartner

Rechnungsempfänger

Ort, Datum und Unterschrift