

Anmeldung

zur Aufnahme in das Alten- und Pflegeheim Josefstift Bad Tölz

Als Altenheimbewohner/in ☐

Als Pflegeheimbewohner/in ☐

Pflegegrad: _____

Für den beschützenden Wohnbereich ☐

Vor- und Zuname: _____

Straße _____

Wohnort _____

Geburtstag _____

Geburtsort _____

Geburtsname _____

Religion _____

Familienstand _____

Gesamtzahl Kinder _____

Bitte die Adressen aller Kinder angeben!

Früherer Beruf _____

Name des Ehegatten _____

Geburtsname _____

Religion _____

Einkommen:

Bezeichnung _____

Höhe _____

Bezeichnung _____

Höhe _____

Spargeld ja ☐

Nein ☐

Wenn in Bad Tölz wohnhaft, seit wann? _____

Wann wird die Aufnahme gewünscht? _____

Bitte Seite 2 beachten!

Bankverbindung _____

Krankenkasse _____

Hausarzt/ Zahnarzt _____

Angehörige _____
(Adresse + Tel.Nr.) _____

Wer soll angerufen werden? _____

Für den Fall, dass der Bewohner/in seine Angelegenheiten nicht mehr selbst regeln kann, sind bereits folgende Vorsorgemaßnahmen getroffen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vollmacht mit Betreuungsverfügung* | <input type="checkbox"/> Betreuung* |
| <input type="checkbox"/> Patientenverfügung* | <input type="checkbox"/> Betreuungsverfügung* |
| <input type="checkbox"/> nicht vorhanden, es könnte sich aber darum kümmern: | |

*Bitte Kopie beifügen!

Gibt es im Todesfall evtl. besondere Bestattungswünsche?

Ist jemand mit der Regelung dieser Angelegenheit betraut?

Befreiungen liegen vor für

_____ ☐ bis _____ ☐ Nein

_____ ☐ bis _____

Bad Tölz, den _____ Unterschrift _____