

Anmeldung

zur Aufnahme in das Alten- und Pflegeheim Josefistift 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:

- Vollmacht mit Betreuungsverfügung* Betreuung*
 Patientenverfügung* Betreuungsverfügung*
 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 _____