

Aufnahmeantrag - Langzeitpflege

Deb.-Nr.

Langzeitpflege <input type="checkbox"/> eilt <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> Nr. _____ nur auf Warteliste <input type="checkbox"/>	
Einzug vorgesehen..... Uhrzeit: Uhr	
Vor- und Zuname, Rufname unterstreichen:	Geburtsname:
Wohnort/PLZ: Straße:	Telefon:
Geburtsdatum: Geburtsort:	Staatsangehörigkeit: Konfession:
Familienstand: verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/>	
Bei Einzug Kopie des Personalausweises bzw. Geburtsurkunde beifügen!	
<u>Pflegeversicherung:</u> Grad	
Kopie des Schreibens bitte von der Krankenkasse beifügen!	
Antrag gestellt? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Datum: Beleg beifügen!	
<u>Krankenkasse:</u> genaue Anschrift:	
Krankenvers.-Nr.:	Liegt eine Befreiungskarte vor: ja nein
Versicherungs- u. Befreiungskarte müssen bei uns abgegeben werden.	
Beihilfe:	
Ist Antrag beim Bezirk gestellt? ja <input type="checkbox"/> Datum nein <input type="checkbox"/>	
Bei Antrag auf Kostenübernahme v. Bezirk, bitte Rentenbescheid abgeben	
<u>Angehörige und Ansprechpartner:</u>	
a) Name und Anschrift, Telefon:	
b) Name und Anschrift, Telefon:	
Betreuer: Patientenvollmacht bzw. amtl. Betreuerausweis in Kopie beilegen	
Name, Anschrift, Telefon:	
Kostform:	
<u>Hausarzt:</u> Name, genaue Anschrift, Telefon- und Faxnummern	

**Eine Aufnahme erfolgt nur mit komplett ausgefüllten Unterlagen.
 Ferner weisen wir darauf hin, dass der/die Bewohner/in bei der Gemeinde
 um- bzw. angemeldet werden muss und die Bestätigung in der Verwaltung
 abgegeben werden muss (Frist innerhalb v. 14 Tagen nach Einzug).**

Ort/Datum:

Unterschrift: