

**Carl von Heß Sozialstiftung
Dr. Maria Probst - Seniorenheim
97762 Hammelburg
Tel. 09732 7886-0 Fax 09732 7886-122**



ANMELDUNG zur HEIMAUFNAHME

Diesen Antrag nur mit dem vom Arzt ausgefüllten Fragebogen einsenden oder abgeben.
Alle Fragen bitte **vollständig und wahrheitsgemäß** beantworten.

Familienname: **Geburtsname:**.....
(bei Frauen auch Geburtsname angeben)

Vorname(n):

Wohnung:
(Postleitzahl, Wohnort)
.....
(Straße, Hausnummer)

Familienstand: **Konfession:**

Staatsangehörigkeit:

Geboren am: **in:**

Erlerner Beruf:

zuletzt ausgeübter Beruf:

Eheschließung am: **in:**
(bitte Urkunde vorlegen)

Ehegatte:
(Name, Vorname)

falls verstorben, Sterbetag: **Ort:**
(bitte Urkunde vorlegen)

Derzeitiger Aufenthalt des/der Aufzunehmenden (Krankenhaus, Heim oder Anstalt ?)

.....

.....
(Anschrift des Krankenhauses, Heim oder Anstalt)

.....
(Aufnahmetag)

.....
(Aufnahmegrund)

Angehörige:

.....
(wie verwandt)

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(Postleitzahl, Wohnort, Telefon)

Angehörige:

.....
(wie verwandt)

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(Postleitzahl, Wohnort, Telefon)

Bei weiteren Angehörigen, bitte Extrablatt begeben. Falls keine Angehörigen vorhanden, bitte eine Vertrauensperson benennen.

Betreuer / Bevollmächtigter:

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(Postleitzahl, Wohnort, Telefon)

(Bitte Betreuerausweis / Vollmachten vorlegen)

Termin: (Für wann wird die Aufnahme gewünscht?)

- sofort
- nicht vor
- zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Diät notwendig?

Welche?

Warum?

.....

.....

.....

.....

Frühere Unterbringungen

in einem Heim, einer Anstalt oder einer ähnlichen Einrichtung, Wo? Wann?
Aus welchem Grunde dort ausgeschieden?

.....

.....

.....

Aus welchen Gründen wird jetzt die Heimaufnahme gewünscht?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bei Anmeldung zur Heimaufnahme spätestens jedoch bei Heimaufnahme sind nachfolgende Urkunden (Fotokopie), Bescheinigungen, Erklärungen, Ausweise usw. der Heimleitung vorzulegen:

- Geburtsurkunde
- Heiratsurkunde
- Sterbeurkunde des verstorbenen Ehegatten
- Bescheinigung über die Rezeptgebührenbefreiung
- Einzugsermächtigung
- Krankenversicherungskarte
- Rentenanpassungsmitteilung
- Personalausweis
- Bescheinigung über den Pflegegrad
- Patientenverfügung
- Betreuung/Vollmacht
- Aktuellen Medikamentenplan
- Diagnosen
- Impfausweis

Ich/wir erkläre(n), daß alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet sind.

....., den

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

Bitte überprüfen Sie vor Abgabe ob alle Fragen beantwortet und Unterlagen vollständig sind.

Für Vermerke des Heimes: