

Carl von Heß Sozialstiftung
Dr. Maria - Probst Seniorenheim
Karlsbader Straße 1
97762 Hammelburg
Tel.: 09732 7886-0
Fax: 09732 7886-122



ANMELDUNG zur HEIMAUFNAHME

Bitte den **ärztlichen Fragebogen** vom Arzt ausfüllen lassen und zusammen mit dieser Anmeldung abgeben.

Diese Angaben werden ausschließlich für die Heimaufnahme und die spätere Pflege, Betreuung und Versorgung benötigt und werden streng vertraulich behandelt.

Nachname: **Geburtsname:**

Vorname(n):

Anschrift:
Straße

.....
PLZ, Ort

Familienstand: **Konfession:**

Staatsangehörigkeit:

Geboren am: **Geburtsort:**.....
Stadt, Landkreis, Bundesland

zuletzt ausgeübter Beruf:

Daten zum Ehepartner:
Name, Vorname

Geboren am

.....
Straße, PLZ, Ort

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

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

Derzeitiger Aufenthalt des/der Aufzunehmenden (Krankenhaus, Pflegeheim)

.....
(Anschrift des Krankenhauses oder Pflegeheimes)

Angehörige:

.....
wie verwandt

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

E-Mail:

Angehörige:

.....
wie verwandt

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

E-Mail:

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

Betreuer / Bevollmächtigter:

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

E-Mail:

Bitte Betreuerausweis / Vollmachten vorlegen

Krankenkasse:

Name der Krankenkasse und Pflegekasse

.....
PLZ, Ort

Mitgliedsnummer:

Eingestuft in Pflegegrad:seit.....

Rezeptgebührenbefreiung ja nein

Name des Hausarztes:

Straße

PLZ, Ort

Monatliches Einkommen:

Art des Einkommens:

Betrag EURO.....

Zahlende Stelle:

(Rentenanpassungsbescheid oder sonstige Einkommensunterlagen beigeben)

Die Heimkosten werden aufgebracht durch:

das oben aufgeführte monatliche Einkommen.

Zuzahlung aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben)

Bestand heute:EURO

Zuzahlung von

die zuständige Sozialhilfeverwaltung in

Die Kostenverpflichtungserklärung - liegt bei - folgt in den nächsten Tagen -
muss noch beantragt werden - ist beantragt am

Frühere Unterbringungen

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

.....

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

- Heiratsurkunde
- Sterbeurkunde des verstorbenen Ehegatten
- Bescheinigung über die Rezeptgebührenbefreiung
- SEPA-Einzugsermächtigung
- Krankenversicherungskarte
- Rentenanpassungsmitteilung
- Personalausweis oder Befreiung v. d. Ausweispflicht / Geburtsurkunde
- Bescheinigung über den Pflegegrad
- Patientenverfügung
- Betreuung/Vollmacht
- Aktuellen Medikamentenplan
- Diagnosen
- Impfausweis

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

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

Für Vermerke des Heimes:

Seniorenheim Dr.-Maria-Probst
Karlsbader Str. 1
97762 Hammelburg

Rechnungsversand per E-Mail
(bitte ausfüllen)

Bewohner (Vorname, Nachname)

Geburtsdatum

Bevollmächtigte/r oder Betreuer/in (Nachname, Vorname)

Ich bin damit einverstanden, die Rechnungen vom Seniorenheim Dr.-Maria-Probst per E-Mail zu erhalten:

Ja nein

Bitte senden Sie die zukünftigen Rechnungen an folgende E-Mail-Adresse:

(Bitte hier Ihre E-Mail-Adresse gut lesbar eintragen)

Diese E-Mail-Adresse darf auch an externe Dienstleister (z. B. Friseur, Fußpflege, etc.) zur Rechnungsstellung weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Bewohner/Bevollmächtigte/r/Betreuer/in