



Anmeldung zur Heimaufnahme
Seniorenheim Bayerischer Hof

Nachname und Vorname

Geburtsname Geburtstag

Geburtsort Religion Beruf

Staatsangehörigkeit Familienstand

Bisheriger 1. Wohnsitz

PLZ, Wohnort, Str. und HsNr.

Aufnahmedatum bis
(bei Kurzzeitpflege, Verhinderungspflege oder befristeter Heimvertrag)

Krankenkasse Anschrift

Versichertennummer

Sind Sie von Rezeptgebühr/Fahrtkosten befreit? ja nein beantragt am:

Pflegekasse

Erhalten Sie bereits Leistungen der Pflegekasse?

ja, für Pflegestufe seit wann? (bitte Bescheid zusenden)

nein Ist der Antrag schon gestellt? ja nein

Hausarzt

Name, PLZ, Wohnort, Str. und HsNr.

vorhanden **Schwerbehindertenausweis** nicht vorhanden wurde beantragt

Personalausweis vorhanden nicht vorhanden

Geburtsurkunde vorhanden nicht vorhanden

Ist eine **Betreuungsverfügung eingerichtet**? ja nein

Wenn ja, wo ist diese hinterlegt?

(bitte eine Kopie zu uns senden)

Ist eine **Patientenverfügung hinterlegt**? ja nein

Wenn ja, wo ist diese hinterlegt?

(bitte eine Kopie zu uns senden)

Ist eine **rechtliche Betreuung durch ein Vormundschaftsgericht eingerichtet**? ja nein

Ab wann? Bis wann?

Beim Amtsgericht Aktenzeichen

Bitte Betreuerausweis und Beschluss in Kopie uns zusenden

Betreuungsumfang: alle Angelegenheiten Aufenthalt Vermögen Gesundheitsorge
 Wohnungsangelegenheiten Postangelegenheiten Abschluss eines Heim-/Pflegevertrages
 Vertretung bei Behördenangelegenheiten

Wurden **unterbringungsähnliche Maßnahmen vom Vormundschaftsgericht genehmigt**? ja nein

ja, welche

bitte Beschluss zusenden

Seit wann? Bis wann?

Betreuer/-in bzw. Bevollmächtigte/r

Nachname und Vorname

Straße, PLZ, Ort

Telefon Handy Fax email

Angehörige (Name, Verwandtschaftsgrad, Anschrift, Telefon)

Wünschen Sie:

Einzelzimmer Doppelzimmer Telefon Fernseher

Aus welchen Mitteln werden die Heimkosten beglichen?

Rente Pflegeversicherung Sozialhilfe Eigenmittel

Datum

Unterschrift des Interessenten bzw. dessen Vertreter