

VS Bürgerhilfe gGmbH Seniorenheim „Wilhelm Busch“ Rosa-Luxemburg-Str. 144 – 148 15732 Schulzendorf	<h2 style="margin: 0;">Anmeldung zum Heimeinzug</h2>	
--	--	---

Name		
(Familienname, bei Frauen auch den Geburtsname angeben)		
Vorname(n)		
(Rufname bitte unterstreichen)		
Wohnort		
(polizeilicher Hauptwohnsitz) Ort/ PLZ/ Straße		
zurzeit in welchem Krankenhaus ?	Aufnahmetag:	
Name/ Anschrift der Einrichtung	Aufnahmegrund:	
Geburtsdatum/ Ort	Familienstand	Staatsangehörigkeit
Angehörige		
a) (wie verwandt?) _____	_____ (Vor- und Zuname)	
_____ (Postleitzahl, Wohnort)	_____ (Strasse, Hausnummer, Telefonnummer)	
b) (wie verwandt?) _____	_____ (Vor- und Zuname)	
_____ (Postleitzahl, Wohnort)	_____ (Strasse, Hausnummer, Telefonnummer)	
c) (wie verwandt?) _____	_____ (Vor- und Zuname)	
_____ (Postleitzahl, Wohnort)	_____ (Strasse, Hausnummer, Telefonnummer)	
Betreuer (nach Betreuungsrecht)	Vollmacht	
(Kopie des Betreuerausweises oder Vollmacht beilegen)	Generalvollmacht, Patientenverfügung	
Hausarzt/ Facharzt		
Name, Adresse, Telefonnummer		

Erarbeitet durch	Freigegeben durch:	Datum	Änderung	Nächste Aktualisierung Dezember2010		
B. Britz / HL	B. Britz / HL	10.2.2010	Nummer: 1	Seite 11	von	20

Krankenkasse/ Pflegekasse		Mitgliednummer der KK	
Zuzahlungsbefreit		Gültig bis wann?	
Rentenausweisnummer			
Erlerner/ ausgeführter Beruf des Bewohners:			
Kostenträger		Pflegestufe	Vorrausichtlicher Einzug am:
Selbstzahler, Sozialamt			
Konfession		Bestattungsinstitut	
seelsorgerische Betreuung durch:		Vorsorge/ Bestattungswunsch	
Hinweise, Bemerkungen, Ergänzungen			
<p>Telefonanschluß gewünscht? O ja O nein</p> <p>Information über Telefongrundgebühr erfolgt: O ja O nein</p> <p>Information zum Abschluß einer Haftpflichtversicherung erfolgt: O ja O nein</p> <p>Haftpflichtversicherung gewünscht? O ja O nein</p> <p>Information über eventuelle Pflegestufenerhöhung oder –herabsetzung und damit Verbundene Kostenerhöhung oder –herabsetzung erfolgt: O ja O nein</p>			
X _____		X _____	
Unterschrift HL oder PDL		Unterschrift Bewohner	
		X _____	
		Unterschrift Betreuer/ Bevollmächtigter	
Diese Anmeldung ist - bis auf Widerruf - verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen			

Erarbeitet durch	Freigegeben durch:	Datum	Änderung	Nächste Aktualisierung Dezember2010		
B. Britz / HL	B. Britz / HL	10.2.2010	Nummer: 1	Seite 12	von	20