

# Aufnahmebogen

- Haus Kalixtenberg in Weilheim
- Fickerstift im Kurt-Stocker-Haus in Kirchheim unter Teck
- Steingautstift in Kirchheim unter Teck
- Tageszentrum im Isolde-Kurz-Haus in Kirchheim unter Teck
- Neckarstift in Nürtingen-Neckarhausen
- Haus im Park in Wendlingen
- Seniorenzentrum Hattenhofen
- Haus am Schönrain Neckartenzlingen
- Seniorenzentrum Geislingen
- ins Tageszentrum
- Betreutes Wohnen
- als Kurzzeitpflege
- als Dauerpflege

Die Aufnahme soll erfolgen:

vorsorglich (zukünftig)

dringend

**Name** .....

**Vorname** .....

Geburtstag.....

Geburtsname .....

Geburtsort .....

Staatsangehörigkeit .....

Familienstand .....

Konfession .....

früherer Beruf .....

**Hauptwohnsitz**

Straße, Ort .....

Telefon .....

**derzeitiger Aufenthaltsort** (falls abweichend vom Hauptwohnsitz)

Straße, Ort .....

Telefon .....

ggf. Einrichtung .....

**Hausarzt**

Name .....

Straße, Ort .....

Telefon .....

**Krankenkasse:**..... **Pflegekasse:**  gesetzlich  privat  Beihilfe

**Krankenversicherungs-Nummer** .....

**Leistungen der Pflegekasse**  ja  nein  beantragt am .....

**Einstufung erfolgte**  ja  nein

**falls ja, in Pflegegrad**  1  2  3  4  5

**Vertreter**

Name ..... Verwandtschaft/Bekanntschaft.....

Straße, Ort.....

Telefon ..... Fax ..... Mail .....

Generalvollmacht vorhanden       Kopie der Vollmacht beigelegt

als gesetzlicher Betreuer bestellt       Kopie der Urkunde beigelegt

Rechnung an:  Vertreter  Bewohner/Tagesgast  .....

.....

**Die Kosten werden voraussichtlich wie folgt bezahlt:**

durch die Pflegekasse \_\_\_\_\_

durch Einkommen/Rente/Pension \_\_\_\_\_

durch sonstiges Vermögen \_\_\_\_\_

durch Sozialamt \_\_\_\_\_

Antrag gestellt, am .....

Antrag muß noch gestellt werden \_\_\_\_\_

**Gesamtkosten/Monat je nach Pflegegrad:**

**Nächste Angehörige:**

Name ..... Verwandtschaftsverhältnis .....

Straße, Ort.....

Telefon ..... Fax ..... Mail .....

Name ..... Verwandtschaftsverhältnis .....

Straße, Ort.....

Telefon ..... Fax ..... Mail .....

**Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?**

Empfehlung       Telefonbuch       Öffentlichkeit (Marktstände, Prospekte..)

Internet       Krankenhaus       Sonstiges

Grund der Aufnahme:

Besondere Wünsche:

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

*Der vorliegende Aufnahmeantrag ist sowohl für den Antragsteller als auch für die beantragte Einrichtung unverbindlich. Endgültig kann über die Aufnahme erst nach Eingang eines aktuellen ärztlichen Berichtes und bei Einwilligung der zukünftigen Bewohnerin/des zukünftigen Bewohners/Tagesgastes (bzw. des gesetzlichen Betreuers/der gesetzlichen Betreuerin) entschieden werden. Sollte der Aufnahmeantrag von Ihrer Seite hinfällig sein, so bitten wir Sie, uns dies mitzuteilen.*