



Anmeldung/Vormerkung zur Aufnahme in das Caritas-Seniorenheim St. Josef (Nach 2 Jahren Neuanmeldung erforderlich!)

Name: Vorname: Geb.Name:

Geb.Datum: Geb.Ort: Konfession:

Familienstand: Früherer Beruf

Wohnort: Straße: Telefon:

Krankenkasse: KVNr
(bitte vollständige Anschrift)

Erhalten Sie bereits Leistungen der Pflegekasse ja nein beantragt

wenn ja, Pflegegrad 1 2 3 4 5

Erhalten Sie Beihilfe? ja nein

Anschrift nächster Angehöriger:

Vor- und Zuname: Tel.Nr. priv.: Fa.:

Verwandtschaftsgrad:..... Mail:

Anschrift:

Vor- und Zuname: Tel.Nr. priv.: Fa.:

Verwandtschaftsgrad:..... Mail:

Anschrift:

Vor- und Zuname: Tel.Nr. priv.: Fa.:

Verwandtschaftsgrad:..... Mail:

Anschrift:

Besteht eine gesetzliche Betreuung? ja nein

Bestehen Vollmachten? ja nein

Art/Umfang der Betreuung bzw. Vollmacht:

Name und Anschrift des Betreuers/Bevollmächtigten:

.....
bitte wenden....

Besteht eine Patientenverfügung

ja nein

Wünschen Sie eine religiöse Begleitung

ja nein

Hausarzt

Name und Anschrift:

.....

Tel.Nr.

Benötigen Sie Sozialhilfe zur Bezahlung der Heimkosten?

ja nein

Bestattungsvorsorge ist getroffen.

ja nein

Name und Anschrift:

Wann soll die Aufnahme erfolgen?

sofort

.....
(Bitte evtl. Zeitraum eintragen)

Im Einzelzimmer

Im 2-Zimmer-Appartement (für Ehepaare)

Bitte geben Sie uns kurz Bescheid, wenn Sie an der Anmeldung/Vormerkung in unserem Haus nicht mehr interessiert sind.

Sonstige Wünsche oder Bemerkungen:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift