



## Aufnahme - Antrag

Aufnahmewunsch:  Dauerpflege Wildberg  Effringen  Ebhausen   
 Kurzzeitpflege von .....bis.....

vorsorgliche Anmeldung  in dringende Liste aufnehmen

1. Familienname ..... Geburtsname .....

2. Vorname/n .....

3. Jetzige Wohnung – PLZ / Wohnort / Straße (Hauptwohnsitz) / Telefon  
.....

4. Gegenwärtiger Aufenthalt (nur ausfüllen, wenn keine Übereinstimmung mit 3.)  
Anschrift .....

5. Geburtsdaten .....  
Tag Ort Landkreis Staat

6. Familienstand: ledig – verheiratet – getrennt lebend – geschieden – verwitwet  
Eheschließung  
am .....mit (Vor- und Zuname) .....  
beim Standesamt .....  
wenn geschieden, Scheidung am .....  
von (Vor- und Zuname) .....  
wenn verwitwet, Todestag des Ehegatten .....  
Ort des Todes .....

7. Konfession .....

8. Staatsangehörigkeit .....

9. Beruf (erlernt) .....  
zuletzt ausgeübte Tätigkeit .....

### 10. Ansprechpersonen:

• Bezug zum Antragsteller .....  
Vor- u. Zuname .....  
Anschrift .....  
Telefon geschäftlich / tagsüber .....  
Telefon privat ..... E-Mail: ..... – bitte wenden –

- Bezug zum Antragsteller .....
- Vor- u. Zuname .....
- Anschrift .....
- Telefon geschäftlich / tagsüber .....
- Telefon privat .....

- weitere Personen:.....
- .....
- .....

- vorrangige Kontaktperson:.....

11.  Bevollmächtigter       gesetzlicher Betreuer  
Umfang der Vollmacht / Betreuung .....
- Name / Anschrift .....

12. Mitglied der Krankenkasse / Pflegekasse – Name / Anschrift .....
- .....

13. Pflegeeinstufung:
- beantragte Pflegestufe .....  genehmigte Pflegestufe ..... Pflegestufe .....

14. Hausarzt
- Name / Anschrift.....
- Telefon.....

15. Frühere Heimaufenthalte – Zeit / Ort .....

16. Wer nimmt die Anmeldung für die Heimaufnahme vor?
- Name / Anschrift .....
- Bezug zum Antragsteller .....
- Verhinderungsgrund des Antragstellers .....

---

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage hiermit die Heimaufnahme.

.....

Ort / Datum

.....

Unterschrift des Antragstellers  
bzw. gesetzlichen Vertreters

- Anlagen:
- Ärztlicher Fragebogen / Bericht vom .....
  - Kostenverpflichtungserklärung vom .....
  - Vollmachtserklärung / Betreuerausweis .....
  - Kopie Einstufungsbescheid der aktuellen Pflegestufe .....