

Anmeldung zur Heimaufnahme

Maria-Scherer-Haus
Minneburgstr. 66-70
68219 Mannheim
Telefon: (0621) 8791-0
Fax: (0621) 8791-691



Eingangsvermerk

1. Zuname

.....
Familienname bei Frauen auch den Geburtsnamen angeben geborene

2. Vorname(n)

.....
Rufnamen bitte unterstreichen

3. Wohnung

mit Hauptwohnsitz
polizeilich gemeldet

.....
Straße, Hausnummer Telefon

.....
Postleitzahl, Wohnort

4. Derzeitiger Aufenthalt:

.....
Straße, Hausnummer Telefon

.....
Postleitzahl, Wohnort

5. Geburtsdatum / -ort:

.....
in

6. Familienstand

.....
seit

7. Konfession:

8. Staatsangehörigkeit:

9. Beruf

.....

10. Angehörige: (Falls keine Angehörigen vorhanden sind, bitte eine sonstige Vertrauensperson angeben)

wie verwandt

wie verwandt

Vor- und Zuname

Vor- und Zuname

Straße, Hausnr.

Straße, Hausnr.

Plz, Wohnort

Plz, Wohnort

Tel, Fax, Mobil

Tel, Fax, Mobil

11a. Allgemeine Vollmacht/Vorsorgevollmacht ausgestellt auf:

11b. Gesetzlich bestellter Betreuer(in)

wie verwandt

wie verwandt

Vor- und Zuname

Vor- und Zuname

Anschrift

Anschrift

Tel, Fax, Mobil

Tel, Fax, Mobil

Bitte in Kopie beifügen

12. Patientenverfügung:

liegt vor: ja nein

bitte wenden

13. Krankenkasse: (mit Anschrift):

Pflegestufe:
nein ja, welche

14. Name des Hausarztes / der Hausärztin:

.....
Name

.....
Anschrift Telefon, Fax

15. Monatliches Einkommen: (nach heutigem Stand)

Art des Einkommens	Zahlende Stelle	Betrag in Euro

16. Kostenträger (die Heimkosten werden aufgebracht durch):

bitte zutreffendes ankreuzen

das oben angeführte monatliche Einkommen Pflegekasse

Zuzahlung aus Barvermögen

Das zuständige Sozialamt in

Sind sie beihilfeberechtigt? ja nein

17. Gewünschte Wohnmöglichkeit: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelzimmer Doppelzimmer

18. Gewünschter Einzugstermin:

19. Wer stellt diesen Antrag?

.....
Name und Anschrift

.....
In welcher Eigenschaft

20. Der vom Arzt ausgefüllte Fragebogen liegt bei: ja nein

21. Hinweise, Bemerkungen und Ergänzungen: (z. B. weitere Angehörige)

.....
.....
.....

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers