

Alten- und Pflegeheim Eulenhöfle GmbH

71540 Murrhardt, Eulenhöfle 17

Telefon: 07192 - 92100

Telefax: 07192 - 1781

E-Mail: info@eulenhoefle.de

www.eulenhoefle.de

**Antrag zur
Heimaufnahme**

Antragsteller/Heimplatz Suchender

Name	Wohnort
Geb.-Name:	Straße
Vorname	Telefon
Derzeitiger Aufenthalt	Ort
Name	Straße
Vorname	
Zurzeit in welchem Krankenhaus?	Ort
In welcher Pflegeeinrichtung?	Straße
Name der Einrichtung:	
	Ansprechpartner/Sozialdienst:
Geburtsdaten	geb. am: in:
Familienstand	ledig verh. verw. gesch.
Konfession	rö.-kath ev.
Staatsangehörigkeit	
letzte Eheschließung	am:
Beruf:	
	zuletzt ausgeübte Tätigkeit:
Beruf des Ehegatten:	
Kinder	ja nein
Anschrift der Kinder	
Kinder (Ansprechpartner)	Name
	Vorname
	Wohnort
	Straße
	Telefon
	E-Mail

Weitere Angehörige				
Name	Wohnort			
	Straße			
Vorname	Telefon			
Weitere Angehörige				
Name	Wohnort			
	Straße			
Vorname	Telefon			
Betreuer		Aufgabenkreis		
Name		Bestallungsurkunde		
Vorname				
Kostenträger	Selbstzahler	ja	nein	
	Sozialhilfeempfänger	ja	nein	
	Sozialhilfeantrag		Bewilligung liegt vor: ja nein	
	zuständiges Sozialamt:			
	Pflegekasse			
		Ort		
	Kreis			
	Mitgl.-Nr.			
Rezeptgebührenbefreiung		ja	nein	
Rentenversicherung				
Versicherungsnummer				
Schwerbehindertenausweis	liegt vor: ja nein			
	beantragt am:			
Personalausweis	Nummer			
	ausgest. am:			
	ausgest. in:			
Auszug aus dem Familienregister		ja	nein	
Rundfunkgebühren-Befreiung		ja	nein	
Unterbringung		Termin Aufnahme:		
Einzelzimmer	ja/nein	sofort		
Doppelzimmer	ja/nein	später		

Gründe für die Heimaufnahme				
Antragsteller		Selbst Sozialdienst		ja nein
Pflegegrad	liegt vor ja nein			
	wenn ja, welcher			
	1	2	3	4 5
	seit wann?			
		wenn nein, Begutachtung beantragt		
		durch		
		am		
Bestattungswunsch:		Erdbestattung		Feuerbestattung
Bestattungsinstitut:				
Bestattungsort (bitte eintragen):				
Ist eine Grabstelle vorhanden:		ja		nein
<p>Diese Anmeldung ist unverbindlich und beinhaltet für den Antragsteller keine Verpflichtung zum Heimaufenthalt.</p> <p>Die Entgegennahme der Anmeldung durch die Einrichtung verpflichtet die Einrichtung nicht zur Bereitstellung eines Heimplatzes.</p> <p>Beide Seiten gehen erst mit der Unterzeichnung des Heimvertrages entsprechende Verpflichtungen ein.</p> <p>Alle gemachten Angaben entsprechen den Tatsachen.</p> <p>Der ärztliche Fragebogen liegt dem Antrag bei.</p>				
(Ort) _____		, den _____		20....
Unterschrift	Antragsteller			
	Betreuer			