

Aufnahmeantrag - Kurzzeitpflege

gewünschter Termin EZ <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> Nr.	
Uhrzeit am Einzugstag: Keine Aufnahme am Wochenende	
Uhrzeit am Abholtag (bitte ca. angeben)	
Vor- und Zuname, Rufname unterstreichen:	Geburtsname:
Wohnort/PLZ: Straße:	Telefon:
Geburtsdatum: Geburtsort:	Staatsangehörigkeit: Konfession:
Familienstand: verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/>	
<u>Pflegeversicherung:</u> Kostenübernahme beantragt: <u>Krankenkasse:</u> genaue Anschrift:	Pflegegrad ja <input type="checkbox"/>
Krankenvers.-Nr.: Liegt eine Befreiungskarte vor? Versicherungs- u. Befreiungskarte müssen bei uns während der KZP auf Station vorliegen.	
Wurde im laufenden Jahr bereits KZP in Anspruch genommen: Nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> In welcher Höhe wurde bereits ein Betrag übernommen: €	
<u>Angehörige und Ansprechpartner:</u> a) Name und Anschrift, Telefon:	
Betreuer (nach Betreuungsrecht): Ausweis-Kopie vorlegen Name, Anschrift, Telefon:	
Kostform:	

Hausarzt: Name, genaue Anschrift, Telefon- und Faxnummern

Folgende Unterlagen müssen vor Einzug vorliegen, sonst keine Aufnahme :

- Anmeldeformular**
- Kostenübernahme der Krankenkasse/Befreiungskarte**
- Kopie Geburtsurkunde bzw. Personalausweises u. Betreuerausweis**
- Unterschriebener Vertrag mit Anlagen (komplett ausgefüllt)**

Ort/Datum:

Unterschrift:

Seniorenanlage Manching, Schulstr. 21 85077 Manching
08459/3321-550

Tel. 08459/3321-0 Fax