

# Aufnahmeantrag - Langzeitpflege

Deb.-Nr.

Langzeitpflege <input type="checkbox"/> eilt <input type="checkbox"/> Zr.-Nr. _____ nur auf Warteliste <input type="checkbox"/>	
Einzug vorgesehen ..... Uhrzeit: ..... Uhr	
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"/>	
<b>Bei Einzug Kopie des Personalausweises beifügen!</b>	
<b>Pflegeversicherung: Pflegegrad..... ..</b> <b>Kopie des Schreibens von der Krankenkasse beifügen!</b>	
Antrag gestellt? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Datum: ..... Beleg beifügen!	
<b><u>Krankenkasse: genaue Anschrift:</u></b>	
Krankenvers.-Nr.: .....	Liegt eine Befreiungskarte vor?
Versicherungs- u. Befreiungskarte müssen bei uns abgegeben werden.	
Beihilfe:	
Neuer Rentenbescheid: bei Antrag auf Sozialhilfe	
Ist Antrag beim Bezirk gestellt? ja <input type="checkbox"/> Datum ..... nein <input type="checkbox"/>	
<b><u>Angehörige und Ansprechpartner:</u></b>	
a) Name und Anschrift, Telefon:	
b) Name und Anschrift, Telefon:	

**Betreuer (nach Betreuungsrecht):** amtl. Betreuerausweis in Kopie vorlegen

**Name, Anschrift, Telefon:**

**Kostform:**

**Hausarzt: Name, genaue Anschrift, Telefon- und Faxnummern**

**Eine Aufnahme erfolgt nur mit komplett ausgefüllten Unterlagen. Ferner weisen wir darauf hin, dass der/die Bewohner/in bei der Gemeinde um- bzw. angemeldet werden muss und die Bestätigung in der Verwaltung abgegeben werden muss (Frist innerhalb 14 Tagen).**

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**