

# Anmeldung Betreutes Wohnen

Bitte kreuzen Sie an:

- Rietschen**                          Betreutes Wohnen im Heil- und Pflegezentrum
- Betreutes Wohnen am Kino
- Teicha**                                Betreutes Wohnen Herrenhaus Teicha
- Weißwasser**                        Betreutes Wohnen im Kromlauer Weg

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß! Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Aufzunehmende(r)		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Wohnanschrift		Derzeitiger Aufenthalt
Familienstand	Staatsangehörigkeit	Konfession

Angehörige / Ansprechpartner			
Name, Vorname	Anschrift	Tel. / E-Mail	Verwandtschaftsgrad / Bezug

Krankenkasse / Pflegekasse			
Name der Krankenkasse		Versicherungsnummer	
Pflegegrad	Ab wann?	Zahlungsbefreiung gültig bis	Schwerbehindertenausweis?
			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Hausarzt	
Name	Anschrift / Telefon

Betreuer / Bevollmächtigter	
Name	Anschrift / Telefon
Aufgabenkreis	

Monatliches Einkommen		
Unterstützung aus Sozialhilfebezug?	Aktuelles monatliches Einkommen	
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Art des Einkommens:	Betrag:
	Art des Einkommens:	Betrag:

Hilfsmittel

**Besonderheiten als Information**

(Allergien, Sondennahrung, Tracheostoma, Weglauftendenz, MRSA, TBC, etc.)

--

Datum der Antragstellung: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Bemerkungen durch die Pflegeeinrichtung hinsichtlich Verlaufs des Antrages	
Datum	Notiz

Antrag entgegengenommen am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_