



Zugang am: _____ Zimmer: _____

Wäschenamen bestellt am: _____

AUFNAHME - ANTRAG

- 1) Familienname und Vornamen (Rufname unterstreichen):

- 2) Geburtsname: _____
- 3) geboren am: _____ in: _____
- 4) Geburtsland: _____ 5) Religion: _____
- 6) Staatsangehörigkeit: _____ 7) Familienstand: _____
- 8) Pflegegrad: ____ seit: _____) Erhöhung des Pflegegrades ist **beantragt** am: _____
(bitte Einstufungsbescheid in Fotokopie beilegen) nein
- 10) Krankenversicherung: _____ Vers.- Nummer: _____
- 11) Letzter Wohnsitz (Straße, PLZ, Ort):

Seit wann? _____ Wohnort im Jahr 1939: _____
- 12) Ausgeübter Beruf: _____
- 13) Name des Ehegatten: _____
geboren am: _____ in: _____
verstorben am: _____ in: _____
- 14) Eheschließung am: _____ in: _____
- 15) Nächste Angehörige (Verwandtschaftsgrad, Vorname, Name, Anschrift und Telefon geschäftlich/privat, Handy, **Email-Adresse**):

E-Mail-Adresse für Rechnungsversand: _____
E-Mail-Adressen für Infoschreiben: _____
Vertretung der Angehörigen im Falle eines Urlaubs bzw. bei Abwesenheit: _____

- 16) Wer soll bei Krankheit oder Todesfall benachrichtigt werden?

- 16.1) Wer wird bei Ableben der Bewohner/in ohne Rücksicht auf die erbrechtliche Legitimation den Wohnraum und die dazugehörigen Abstellmöglichkeiten unverzüglich räumen?

17) Betreuer/in (Vorname, Name, genaue Anschrift, Telefon, Handy, **Email-Adresse**)

Betreuungsart: _____

Aktenzeichen der Betreuung: _____

18) Wer übernimmt die Zahlungspflicht? _____

19) Einkommen: (Renten, Pension)

20) Rentenzeichen: Betrag: Vers.-Anstalt:

_____ EUR _____

_____ EUR _____

_____ EUR _____

21) Testament **wo** verwahrt? _____ Az.: _____

22) Wer übernimmt ggf. die Beerdigungskosten? _____

23) Bestattungsort: _____ Erdbestattung Feuerbestattung

24) Bemerkungen: _____

25) Aufenthalt zur Zeit? zu Hause im Krankenhaus in anderem Pflegeheim

26) Name / Anschrift des Hausarztes:

27) Mit der Betreuung im und durch das Caritas Altenzentrum Sancta Maria in Plankstadt erkläre ich mich einverstanden.

_____, den _____

(Unterschrift des Aufzunehmenden)

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? persönliche Empfehlung

Anzeige in Printmedien

Internet

Sonstige

Anmerkungen:

1. Zum Aufnahmeantrag werden zusätzlich nachfolgende Papiere benötigt:

Ärztliches Zeugnis, aktueller Impfausweis/Impfbescheinigung zu COVID-19 aus dem sich ergeben muss, dass der/die Aufzunehmende für das Heim geeignet ist;

dieses darf **nicht älter sein als 6 Wochen** vor Aufnahme.

Kopien der **Geburtsurkunde, Heiratsurkunde Rentenbescheide, Pensionsbescheide**

Lichtbild neueren Datums

2. Jede/r Aufzunehmende hat seine oben unter Punkt 27 schriftliche Einverständniserklärung abzugeben. Eine zwangsweise Einlieferung ist unzulässig.

3. Personen mit ansteckenden Krankheiten und solche, die einer Krankenhausbehandlung bedürfen, können nicht aufgenommen werden.

4. Das Caritas Altenzentrum Sancta Maria ist eine offene Einrichtung der Altenhilfe; für weglaufgefährdete Personen wird keine Haftung übernommen.