

## Unverbindliche Vormerkung zur Aufnahme (Anmeldung)

1. Vor- und Zuname Geburtsname

---

2. Adresse Straße/PLZ/Ort Telefon

---

3. Derzeitige Aufenthalt (bei Krankenhaus oder Altenheim bitte entsprechende Adresse)  
Straße/PLZ/Ort Telefon

---

4. Geburtsdaten/-ort Datum Ort

---

5. Familienstand 6. Konfession 7. Staatsangehörigkeit

---

8. Pflegestufe 9. Krankenkasse und Versicherungsnummer

---

10. Angehörige Name Telefon:  
Straße/PLZ/Ort

Verwandtschaftsverhältnis:

Name Telefon:  
Straße/PLZ/Ort

Verwandtschaftsverhältnis:

---

11. Anzahl der Kinder Adressen bitte auf Rückseite vermerken (wenn nicht unter 10.)

---

11. Betreuer Name Telefon  
(nach Betreuungsrecht)  
Straße/PLZ/Ort

Wirkungskreis der Betreuung

---

12. Hausarzt Name Telefon  
Straße/PLZ/Ort

---

13. Gewünschte Unterbringung: Einzelzimmer Doppelzimmer Termin zur  
Aufnahme:

---

14. Sonstiges

---

15. Kostenträger: Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen oder beantragt? ja   
nein   
Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?

---

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers