

# Aufnahmeanmeldung



An der Burg 1  
52499 Baesweiler  
Telefon: 02401 / 600-3410  
Telefax: 02401 / 600-3415

## Gewünschte Aufnahme

Zeitpunkt:  Schnellstmögliche Aufnahme  
 Spätere Aufnahme, etwa \_\_\_\_\_

In:  Stationäre Pflege  
 Kurzzeitpflege von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wird ein Beratungsgespräch gewünscht?  
 Ja  
 Nein  
Durchgeführt am \_\_\_\_\_

Vorname .....

Name/ ggf. Geburtsname .....

Geburtsdatum / Geburtsort .....

Straße / Hausnummer .....

Postleitzahl / Wohnort .....

Telefon / Mail .....

Pflege- / Krankenkasse ..... Vers.-Nr. .... Pflegegrad .....

Kostenregelung  Selbstzahler  teilw. Kostenübernahme d. Sozialhilfeträger

Staatsangehörigkeit ..... früherer Beruf .. ..

Familienstand ..... Konfession .....

Hausarzt (Adresse / Telefon) .....

Wichtige ärztliche Diagnosen .....

Ich bin Raucher  Ja  Nein

Betreuer / Bevollmächtigter .....

## Meine nächsten Angehörigen sind:

Verwandtschaftsgrad .....

Name / Vorname .....

Straße / Haus-Nr. ....

Postleitzahl / Wohnort .....

Telefon / Mail .....

.....

Ort / Datum

Unterschrift

(Ergänzungen und Notizenggf. auf der Rückseite vermerken)

