



Seniorenhaus
Lautertal GmbH

Antrag auf Heimaufnahme

Ziegeläcker 1, 71560 Sulzbach/Murr

Tel.: 07193-9 34 20

Fax: 07193-93 42 12

www.seniorenhaus-lautertal.de

info@seniorenhaus-lautertal.de

Antragsteller/Heimplatz Suchender		S. 1
Name:	Straße	
Geb.-Name:	PLZ / Wohnort	
Vorname:	Telefon:	
Derzeitiger Aufenthalt	Straße	
Name	PLZ / Wohnort	
Vorname		
Zur Zeit in welchem Krankenhaus?	Ort	
	Straße	
	Ansprechpartner/Sozialdienst:	
In welcher Pflegeeinrichtung?	Aufnahmegrund:	
Patientenverfügung	ja	nein
Geburtsdaten	geb. am:	Land:
	in:	
Familienstand	ledig	verh. verw. gesch.
Familienstand seit:		
letzte Eheschließung	am:	in:
Konfession	kath.	ev.
Staatsangehörigkeit		
gewünschte Bestattungsart	Erdbestattung	Feuerbestattung
Beruf:		
	zuletzt ausgeübte Tätigkeit:	
Beruf des Ehegatten:		
Kinder	ja	nein
Kinder (Ansprechpartner)	Name	
	Vorname	
	Wohnort	
	Straße	
	Telefon:	
	Handy:	
	E-Mail:	



Seniorenhaus
Lautertal GmbH

Antrag auf Heimaufnahme

Ziegeläcker 1, 71560 Sulzbach/Murr
Tel 07193-9 34 20, Fax 07193-93 42 12

www.seniorenhaus-lautertal.de

info@seniorenhaus-lautertal.de

Weitere Angehörige (Schwester, Bruder, Enkel, Onkel, Tante)		S. 2		
Name	Straße			
	PLZ / Wohnort			
Vorname	Telefon			
	E-Mail			
Weitere Angehörige (Schwester, Bruder, Enkel, Onkel, Tante)				
Name	Straße			
	PLZ / Wohnort			
Vorname	Telefon			
	E-Mail			
Betreuer Name, Vorname:	Betreuerausweis	Generalvollmacht		
	Aufgabenkreis			
Betreuerausweis/Generalvollmacht in Kopie abgegeben		ja	nein	
Kostenträger	Selbstzahler	ja	nein	
	Sozialhilfeempfänger	ja	nein	
	Sozialhilfeantrag Bewilligung liegt vor:	ja	nein	
	zuständiges Sozialamt:			
	Pflegekasse			
	Ort			
Kreis				
Mitgl.-Nr.				
Hausarzt:				
Zuzahlungsbefreiung:		ja	nein	
Rentenversicherung Versicherungsnummer:				
Schwerbehindertenausweis	liegt vor:	ja	nein	
	Merkzeichen:			
	beantragt am:			
Personalausweis	Nummer:			
	gültig bis:			
	ausgestellt in :			
Auszug aus dem Familienregister		ja	nein	



Seniorenhaus
Lautertal GmbH

Antrag auf Heimaufnahme

Ziegeläcker 1, 71560 Sulzbach/Murr
Tel 07193-9 34 20, Fax 07193-93 42 12

www.seniorenhaus-lautertal.de

info@seniorenhaus-lautertal.de

Unterbringung		Termin Aufnahme:	
Einzelzimmer	ja / nein		sofort:
Doppelzimmer	ja / nein		später:

Gründe für die Heimaufnahme

Jährl. Gripeschutzimpfung: ja / nein

Unterschrift:

Antragsteller	Selbst	ja	nein
	Sozialdienst	ja	nein
	Betreuer	ja	nein
	Angehörige	ja	nein

Pflegegrad	liegt vor				ja	nein
	wenn ja, welche					
		2	3	4	5	
	seit wann?					
	wenn nein, Begutachtung beantragt					
	durch					
am						

Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden nur in der Einrichtungsverwaltung verarbeitet.

Diese Anmeldung ist unverbindlich und beinhaltet für den Antragsteller keine Verpflichtung zum Heimaufenthalt.

Die Entgegennahme der Anmeldung durch die Einrichtung verpflichtet die Einrichtung nicht zur Bereitstellung eines Heimplatzes.

Beide Seiten gehen erst mit der Unterzeichnung des Heimvertrages entsprechende Verpflichtungen ein.

Alle gemachten Angaben entsprechen den Tatsachen.

Der ärztliche Fragebogen liegt dem Antrag bei.

_____, den _____ 2017

Ort

Datum

Unterschrift

Antragsteller

Betreuer / Angehöriger