

## Anmeldung zur Aufnahme im Betreuten Wohnen

*Alle Fragen sollen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet werden. Vielen Dank für Ihr Verständnis*

Familiename ggf. Geburtsname	Vorname
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	Konfession

Beruf- \_\_\_\_\_ erlernter Beruf: \_\_\_\_\_  
 Rentner  ja  nein zuletzt ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Kontaktperson 1. Name, Anschrift, Telefon, Beziehung \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 2. Name, Anschrift, Telefon, Beziehung \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 3. Name, Anschrift, Telefon, Beziehung \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Betreuer (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Krankenkasse und Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Pflegekasse \_\_\_\_\_ bereits eingestuft:  ja  nein Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Kostenträger (zutreffende Zeilen bitte ankreuzen) \_\_\_\_\_

- Lebensunterhalt  
 Sozialhilfeträger: \_\_\_\_\_  eigenes Vermögen  Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Betreuungskosten werden aufgebracht durch:  
 Sozialhilfeträger: \_\_\_\_\_  eigenes Vermögen  Sonstiges: \_\_\_\_\_

\*) Die Kostenverpflichtungserklärung  liegt bei  folgt in den nächsten Tagen  muss noch beantragt werden  ist beantragt am:

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Frühere Unterbringung (Heim, Krankenhaus o. ähnliche Einrichtung. Wo? Wann?) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Wer stellt diesen Antrag für den Aufzunehmenden? (Name und genaue Anschrift, Telefon) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Diagnose, Bemerkungen und Ergänzungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Was liegt bei dem Aufnahmebogen bei?

- HEB-Bogen B  Abschlussbericht  Sozialbericht  Arztbericht  Gutachten  
 sonstiges: \_\_\_\_\_