



## Anmeldung (unverbindlich)

### Pflegeheim (Hauptgebäude)

- Doppelzimmer (5 Zimmer)  
 Einzelzimmer (37 Zimmer)  
 Kurzzeitpflege (1 Zimmer)

### Wohnstift/Altenheim (Bauteil 2)

- 1-Zi.-Apartment (33 Whg.)  
 1½-Zi.-Apartment (6 Whg.)  
 2-Zi.-Apartment (13 Whg.)

### Teilstationäre Pflege

- Tagespflege (10 Plätze)

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

baldmöglichst  vorsorglich

## 1. PERSÖNLICHE ANGABEN:

a) Name ..... Vorname ..... Geburtstag .....

Geburtsname ..... Geburtsort ..... Familienstand .....

Konfession ..... Wohnort (Straße, Nr.) .....

(PLZ, Ort, Telefon) .....

Angehörige (und/oder Bevollmächtigter):

b) Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon .....

c) Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon .....

d) Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon .....

e) Hausarzt (Name, Ort, Tel.) .....

f) Krankenkasse (Name, Ort, Tel.) .....

## 2. PFLEGEGRAD (nicht erforderlich bei Wohnstift-Anmeldungen)

Einstufung in Pflegegrad  1  2  3  4  5 durch die Pflegekasse ist beigefügt.

Der Pflegeversicherungsantrag ist gestellt. Die Einstufung wird nachgereicht.

## 3. FINANZIERUNG:

ist gesichert durch Eigenmittel. Rechnungsempfänger: .....

ist beantragt/gesichert beim/durch Sozialamt oder anderen Kostenträger (bitte beifügen).

Kostenträger, Aktenzeichen .....

## 4. Wer soll das gewünschte Angebot erhalten? .....

Datum ..... Unterschrift Antragsteller .....