



Anmeldung zur Heimaufnahme

1. Name Name Vorname bei Frauen Geburtsname

2. Anschrift Postleitzahl Wohnort Strasse Haus- Nr.

3. Derzeitiger
Aufenthalt Postleitzahl Wohnort Strasse Haus- Nr.

4. Geburtsdaten am: Geburtsort:

5. Familienstand 6. Konfession (freiwillig) 7. Staatsangehörigkeit

8. Angehörige oder Vertrauenspersonen

a) Name, Vorname Postleitzahl Wohnort Strasse Haus- Nr.

Telefon wie verwandt?

b) Name, Vorname Postleitzahl Wohnort Strasse Haus- Nr.

Telefon wie verwandt?

9. Krankenkasse Versicherungsnummer

Rezeptgebührenbefreiung: ja nein

10. Hausarzt Name: Anschrift:

11. Betreuung / Generalvollmacht / Vorsorgevollmacht

vorhanden Name, Anschrift:

eingeleitet Name, Anschrift:

noch keine Betreuung Bemerkungen:

VOLKSSOLIDARITÄT Kreisverband Sächsische Schweiz e. V.		Organisationshandbuch Stationäre Pflege Pflegeheim Bad Gottleuba
Anlage ... zum Gliederungspunkt 7.2.2.1 Anmeldung zur Heimaufnahme		Erstellt am 27.01.2020 Seite 3 von 4 Revision: 00

Freiwillige Selbstauskunft des Bewerbers

Anlage 1

1. Monatliches Einkommen (Renten aller Art, Einkommen aus Vermietung / Verpachtung, sonstiges Einkommen - Belege sind beizulegen)

<u>Art des Einkommens</u>	<u>Zahlende Stelle</u>	<u>Monatlicher Betrag in Euro</u>
.....
.....

2. Die monatlichen Heimkosten werden aufgebracht durch:


- das oben aufgeführte monatliche Einkommen in Höhe von monatlich: €
.....
- Zuzahlungen aus z.B. Barvermögen, Bankguthaben (aktueller Bestand: €) in Höhe von monatlich: €
.....
- Einkommen aus Vermietung/Verpachtung in Höhe von monatlich: €
.....
- Zahlungen von in Höhe von monatlich: €
.....
- Sozialhilfeantrag wurde gestellt am
(Antrag und ggf. Sozialhilfebescheid in Fotokopie beilegen)

3. Rechnungsempfänger soll sein:

- Bewohner
- folgende(r) Angehörige(r):
- Bevollmächtigter / Betreuer

4. Ich erkläre, dass die vorgenannten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Bei Abschluss des Wohn- und Betreuungsvertrags (fortan: "Heimvertrag") können Falschangaben die Anfechtung oder fristlose Kündigung des Heimvertrags zur Folge haben. Ich bin damit einverstanden, dass das Pflegeheim bei der SCHUFA Holding AG in Wiesbaden die Schufa-Verbraucherauskunft zum Zwecke des Heimvertragsabschlusses einholt.

5. Das Pflegeheim ist berechtigt, diese freiwillige Selbstauskunft nur zum Zwecke des Heimvertragsabschlusses zu nutzen. Sobald die Selbstauskunft nicht mehr benötigt wird, hat das Pflegeheim - wenn ein Heimvertrag nicht zustande kommt - diese Daten unverzüglich zu vernichten.

VOLKSSOLIDARITÄT Kreisverband Sächsische Schweiz e. V.		Organisationshandbuch Stationäre Pflege Pflegeheim Bad Gottleuba
Anlage ... zum Gliederungspunkt 7.2.2.1 Anmeldung zur Heimaufnahme		Erstellt am 27.01.2020 Seite 4 von 4 Revision: 00

21. Weitergabe von Notfall-Situationen (z.B. akute Veränderung d. Gesundheitszustandes, Krankenhauseinweisung u.ä.)

an wen: nachts (22:00 – 07:00 Uhr) ja nein

Telefonnummer: tagsüber (07:00 – 22:00 Uhr) ja nein

22. Besondere Regelungen im Sterbefall:
 Welches Bestattungsinstitut soll beauftragt werden?

Name, Adresse, Telefonnummer:

23. Hinweise, Ergänzungen und Bemerkungen

Folgendes muss bitte unbedingt mitgebracht werden:

- Arztbrief vom Hausarzt mit Diagnosen (Kopie)**
- Medikamentenplan (Kopie bestätigt vom Hausarzt)**
- Medikamente**
- Insulinpflchtig (Kopie Injektionsplan & evtl. dynamisches Schema bestätigt durch Stempel und Signum Hausarzt & ausreichend Kanülen und Pants)**
- BZ Gerät + Teststreifen**
- Falithrompatient (Kopie des Ausweises)**
- Betäubungsmittel (wenn ja welche bestätigt durch Stempel und Signum Hausarzt)**
- Inkontinenzmaterial**

24. Hilfsmittel

Bitte führen Sie alle Hilfsmittel (Rollstuhl, Rollator, Prothesen, Matratzen etc.) auf, die Sie mit in die Einrichtung bringen.

Diese Anmeldung ist unverbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift des Antragstellers