

Aufnahmeantrag

<u> </u>	T	0: 0				In · -		
Haus am Zehnthof Z		Straße: Zehntgasse 2				PLZ und Ort: 71134 Aidlingen		
Tel.: Fax: 07034 – 93973-0 07034 - 9			397399			E-Mail: h.a.zehnthof@drkbb.org		
☐ Langzeitpflege ab:								
		hia			☐ Warteliste Anmeldung wird max.			
☐ Einzelzimmer	on: bis Doppelzimmer			kzeptiert vo	3 Monate verwahrt! ert vorübergehend Doppelzimmer			
Für das Pflegeheim: 1.				•	2.			
1. Personalien								
Nachname				Vorname				
Geburtsname			Geburtsort	urtsort Geburtsdatum				
Religion				Familiensta	ienstand Staa		gehörigkeit	
Straße				PLZ/Ort				
Derzeitiger Aufenthalt				Hausarzt				
Telefon				Mobiltelefon				
Pflegekasse Name und Ort				Versicherungsnummer				
Rezeptgebührenbefreiung: ja nein Pflegegrad				ad: □1 □2 □3 □4 □5 □Einstufung läuft				
2. Anschrift der nächsten Angehörigen								
Nachname, Vorname				Verwandtschaftsgrad				
Telefonnr.			Mobilnr.					
Straße			PLZ und Ort					
E-Mail								
Nachname, Vorname				Verwandtschaftsgrad				
Telefonnr.			Mobilnr.					
Straße			PLZ und Ort					
E-Mail								
Notariell bestellter Betreuer:								
3. Finanzierung:								
☐ Selbstzahler ☐ Zuzahlung Sozialamt, zuständiges Sozialamt:								
Die Kostenübernahme muss vor der Heimaufnahme geklärt sein!								
								
atum Unterschrift des Antragstellers								