

Aufnahmeantrag

DRK Böblingen APH gGmbH – Case Management	Adresse: Umberto-Nobile-Str. 10, 71063 Sindelfingen	
Tel.: 07031 – 6904 -614 / -615	Fax: 07031 – 6904 219	E-Mail: pfllege@drkbb.org

1. Art und Zeitraum der Pflege

☐ Langzeitpflege ab:			☐ Tagespflege (nur Holzgerlingen und Sindelfingen)
☐ Kurzzeitpflege von:		bis:	☐ Warteliste Anmeldung wird max. 3 Monate verwahrt!
☐ Einzelzimmer	☐ Doppelzimmer ☐ akzeptiert vorübergehend Doppelzimmer		
Für das Pflegeheim:	1.	2.	

2. Personalien des Interessenten

Nachname	Vorname		
Geburtsname	Geburtsort	Geburtsdatum	
Religion	Familienstand	Staatsangehörigkeit	
Straße	PLZ/Ort		
Telefon	Mobiltelefon		
Derzeitiger Aufenthalt	Hausarzt des Interessenten		
Pflegekasse Name und Ort	Versicherungsnummer		
Rezeptgebührenbefreiung: ☐ Ja ☐ Nein	Pflegegrad: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Einstufung läuft		
Früherer Aufenthalt in einem DRK-Altenpflegeheim (Kurzzeit-, Langzeitpflege, Tagespflege) im Kreisverband Böblingen:		☐ Ja ☐ Nein	

3. Anschrift der nächsten Angehörigen

Nachname, Vorname	Verwandtschaftsgrad		
Telefonnr.	Mobilnr.		
Straße	PLZ und Ort		
E-Mail	Generalvollmacht ☐ Ja ☐ Nein	Patientenverfügung ☐ Ja ☐ Nein	
Nachname, Vorname	Verwandtschaftsgrad		
Telefonnr.	Mobilnr.		
Straße	PLZ und Ort		
E-Mail	Generalvollmacht ☐ Ja ☐ Nein	Patientenverfügung ☐ Ja ☐ Nein	

Notariell bestellter Betreuer:

4. Finanzierung: ☐ Selbstzahler ☐ Zuzahlung Sozialamt, zuständiges Sozialamt:

Die Kostenübernahme muss vor der Heimaufnahme geklärt sein!

Datum

Unterschrift des Antragstellers