

## Aufnahmeantrag

_							
Name der Einrichtung: Franziska-von-Hohenheim	Straße: Heubergring 10				PLZ und Ort: 71131 Jettingen		
Tel.: 07452 - 89770	Fax: 07452 - 8977296				E-Mail: f.v.hohenheimstift@drkbb.org		
☐ Langzeitpflege ab:							
☐ Kurzzeitpflege von:		bis			☐ Warteliste Anmeldung wird max. 3 Monate verwahrt!		
☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer ☐ a			kzeptiert vorübergehend Doppelzimmer				
Für das Pflegeheim: 1.					2.		
1. Personalien							
Nachname				Vorname			
Geburtsname			Geburtsort	ort Geburtsdatum		datum	
Religion			Familiensta	enstand Staatsangehörigkeit		ngehörigkeit	
Straße				PLZ/Ort			
Derzeitiger Aufenthalt				Hausarzt			
Telefon				Mobiltelefon			
Pflegekasse Name und Ort			Versicherungsnummer				
Rezeptgebührenbefreiung:							
2. Anschrift der näcl	nsten Ang	ehörigen					
Nachname, Vorname				Verwandtschaftsgrad			
Telefonnr.			Mobilnr.				
Straße			PLZ und Ort				
E-Mail							
Nachname, Vorname				Verwandtschaftsgrad			
Telefonnr.			Mobilnr.				
Straße			PLZ und Ort				
E-Mail							
Notorial hostalitar Patrouar							
Notariell bestellter Betreuer:							
3. Finanzierung:							
☐ Selbstzahler ☐ Zuzahlung Sozialamt, zuständiges Sozialamt:							
Die Kostenübernahme muss vor der Heimaufnahme geklärt sein!							
Datum Unterschrift des Antragstellers							
				٠٠٠ - د			