



Anmeldeformular

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geburtsname _____ Familienstand _____ Konfession _____

Beruf _____ Telefonnummer _____

Ehepartner falls vorhanden: Name _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____ Geburtsname _____

Beruf _____ Datum der Eheschließung _____

Gegenwärtiger Aufenthalt

Adresse _____

Krankenhausaufenthalt/ Heim _____

Ansprechspartner

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon/privat _____ Telefon dienstlich _____

Verwandte/r/Bekannte/r _____

Adresse _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____

Verwandte/r, Bekannte/r _____

Bitte wenden



Gerichtliche bestellte/r Betreuer/in

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____

Wirkungskreis(e) _____

- | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| ➤ Personensorge | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| ➤ Vermögenssorge | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| ➤ Aufenthaltbestimmung | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| ➤ Patientenverfügung vorhanden | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Betreuung wird angeregt bzw. beantragt | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Betreuung ist angeregt bzw. beantragt | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Inhaber/in von Vollmacht/en

Name _____ Vorname _____

Wirkungskreis(e) _____

Hausarzt (Hausärztin)

Name _____ Telefon _____

Anschrift _____

Weitere/r behandelnde/r Arzt/Ärztin

Adresse _____

Krankenkasse

Versicherungs- Nr. _____

Einstufung der Pflegekasse in Stufe _____

Bestätigung der Notwendigkeit vollstationärer Pflege liegt vor liegt nicht vor

Raucher/in ja nein

Besondere Wünsche

(Zimmerwunsch, Mitnahme von Haustieren, Mitnahme von Möbeln)

Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

Der vom Arzt ausgefüllten Fragebogen liegt vor wird übersandt

Ort, Datum

Unterschrift, eigenhändig

bzw. des Bevollmächtigten