



Aufnahmeantrag im Alten- und Pflegeheim St. Elisabeth

Ihre Daten:

O Frau / O Herr

Nachname

ggf. Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Familienstand

Beruf

Aktuelle Adresse Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Hausarzt

Art der Pflege **Langzeitpflege**

Pflegekasse

Versichertennummer

Eingeschränkte Alltagskompetenz ja nein

Welcher Pflegegrad liegt vor:

- Ohne Pflegegrad
- Pflegegrad 1
- Pflegegrad 2
- Pflegegrad 3
- Pflegegrad 4
- Pflegegrad 5

Bestehen gerichtliche Betreuungen? ja nein
 Falls ja, bitte Kopie der Betreuungsvollmacht beifügen?

ggf. Name und Anschrift des Betreuers

Lebenssituation allein stehend mit Ehe-/Lebenspartner
 bei/mit Kindern

Patientenverfügung ja nein

